ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 692**

26 Μαρτίου 2013

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθμ. οικ. 29311

Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του Ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010 (ΦΕΚ Α΄ 6), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α΄ 98).
3. Το Π.Δ. 95/2000 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ Α΄ 76), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Το Π.Δ. 86/2012 (ΦΕΚ Α΄ 141) «Διορισμός Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών».
5. Την υπ' αριθμ. Υ47/3-07-2012 απόφαση του Πρωθυπουργού (ΦΕΚ Β΄ 2105) «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμά», όπως τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. ΔΥ1α/οικ. 78084/25-07-2012 (ΦΕΚ Β΄ 2339) απόφαση.
6. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 3918/2011 (Α΄ 31).
7. Τις διατάξεις των άρθρων 10, 16, 18 και 19 του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α΄ 41).
8. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744/2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β΄ 2912), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ./19389 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β΄ 3356).
9. Την υπ' αριθμ. 110708/16.11.2012 (ΦΕΚ Β΄ 3047) υπουργική απόφαση, όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. ΓΠοικ.112470/28.11.2012 (ΦΕΚ Β΄ 3165) υπουργική απόφαση.
10. Το γεγονός ότι από την παρούσα δεν προκύπτει δαπάνη εις βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Εγκρίνεται ο θετικός κατάλογος συνταγογραφούμενων φαρμάκων της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010, ως αυτός καταρτίστηκε από την αρμόδια Ειδική Επιτροπή Κατάρτισης του Θετικού Καταλόγου, ο οποίος και επισυνάπτεται εις την παρούσα:

Μεταξύ των φαρμακευτικών σκευασμάτων της δραστικής ουσίας και της συγκεκριμένης περιεκτικότητας που έχει συνταγογραφηθεί, ο φαρμακοποιός οφείλει να χορηγεί εκείνο, η λιανική τιμή του οποίου συμπίπτει με την ασφαλιστική τιμή του και είναι το φθηνότερο.

Σε περίπτωση κατά την οποία επιλεγεί φαρμακευτικό σκεύασμα η λιανική τιμή του οποίου είναι μεγαλύτερη από την ασφαλιστική, η προκύπτουσα διαφορά επιμερίζεται κατά 50% στον ασθενή και κατά 50% στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Από την έναρξη ισχύος της παρούσας καταργείται η υπ' αριθμ. 110708/16.11.2012 (ΦΕΚ Β΄ 3047) υπουργική απόφαση, όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. ΓΠοικ.112470/28.11.2012 (ΦΕΚ Β΄ 3165) υπουργική απόφαση.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ															
V01A -Αλλεργιογόνα															
V01AA -Εκχυλίσματα αλλεργιογόνων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V01AA02 GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)															
	2720201	01	GRAZAX	ORAL.LYOP	75000 SQ-T	Φ	BTx30 (BLIST)	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ ΓΙΑ	ALK-ABELLO A/S, Γ	1	TE	30,000	2,9977	89,93	89,93
V03 -ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ															
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
V03AB -Αντίδοτα															
V03AB G1 -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AB01 IPECACUANHA FLUID EXTRACT															
	1317701	01	IPECAVOM	SYR	1000MG/15ML	Φ	BTX2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	30	ML	1,000	1,6900	1,69	1,69
V03AB G2 -Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB14 PROTAMINE SULFATE															
	1459202	01	PROTAMINE SULPHAT	INJ.SO.INF	1400 anti-heparin	N	BT x 5 (AMPS x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	LEO PHARMACEUT	1	TE	5,000	7,7640	38,82	38,82
V03AB G3 -Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB25 FLUMAZENIL															
	1960601	01	ANEXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPSx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ROCHE HELLAS A.	0,00045	G	5,556	7,8876	43,82	35,05
	2682301	01	DEMOXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,00045	G	5,556	6,3090	35,05	35,05
	2691501	01	FLUMEXAT	IN.SO.CR	0,1MG/ML	N	BTx 5 (AMPS x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,00045	G	5,556	6,3090	35,05	35,05
	2807001	02	FLUMAZENIL/TEVA	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B.V	0,00045	G	5,556	6,3090	35,05	35,05
	2754701	01	FLUMAZENIL/KABI	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BT x 5 AMPS x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI H	0,00045	G	5,556	6,3090	35,05	35,05
V03AB G4 -Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού															

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB35 SUGAMMADEX															
	2847601	01	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10 VIALS x 2 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HC	0,2	G	10,000	83,1090	831,09	813,83
	2847601	02	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10VIALS x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HC	0,2	G	25,000	79,6572	1.991,43	1.991,43
V03AB G5 -Ανταγωνιστές οπιοειδών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB15 NALOXONE HYDROCHLORIDE															
	2758501	01	NALOXON/B. BRAUN	INJ.SOL	0,4MG/ML	Φ	BT x 5 AMP x 1 ML	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΙ	B. BRAUN MELSUN	0,00015	G	13,333	0,9923	13,23	13,23
V03AC -Χηλικοί παράγοντες σιδήρου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AC02 DEFERIPRONE															
	2474903	01	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bottle HD	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	APOTEX EUROPE	5,25	G	9,524	28,3941	270,42	270,42
	2474903	03	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε blisters al	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ	APOTEX EUROPE	5,25	G	9,524	28,3941	270,42	270,42
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AC01 DEFEROXAMINE MESILATE															
	0021701	01	DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	2,8	G	1,786	18,1832	32,47	32,47
V03AE -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας															
V03AE G1 -Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας περιέχοντα ασβέστιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE CALCIUM ACETATE															
	2760101	01	PHOSPHOSORB	F.C.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS MEDIC	10,5	TE	19,048	1,0164	19,36	18,28
V03AE04 CALCIUM ACETATE,MAGNESIUM CARBONATE HEAVY															
	2773101	01	OSVAREN	F.C.TAB	(435+235)mg/TAI	Φ	BTx180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS MEDIC	6	TE	30,000	0,9597	28,79	28,79
V03AE G2 -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE02 SEVELAMER															

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2434002	01	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPI	6,4	G	22,500	9,1956	206,90	198,60
V03AE03	**LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE**														
	2673502	03	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SHIRE PHARMACE	2,25	g	20,000	8,8525	177,05	176,54
	2673503	05	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SHIRE PHARMACE	2,25	g	30,000	8,6013	258,04	258,04
V03AF	**-Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας**														
V03AF G1	**- Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
	2255801	01	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FERERAMOOR LIM	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	4,20
	2286501	01	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	4,20
	2355502	01	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	Φ	1X10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	4,20
	2299801	01	REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICUS A.E.	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	4,20
	2506902	01	VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΙ	0,06	G	4,167	1,9968	8,32	7,00
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
	2595201	01	FOLICAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,06	G	4,167	1,9968	8,32	7,00
	2378601	01	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10 (BLIST 1X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	4,20
	2491001	01	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	4,20
	0190902	01	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	2,500	2,6160	6,54	4,20
	2558101	01	SANOVEIN	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx10(BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANUS O.E. Φ. KA	0,06	G	2,500	1,9920	4,98	4,20
V03AF04	**LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE**														
	2461602	01	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,03	G	7,500	1,2800	9,60	9,60
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
	2108401	01	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δίχωρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0,06	G	2,500	2,7000	6,75	6,75
	2355501	01	FOLINATO	PS.OR.SOL	15MG/SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δίχωρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0,06	G	2,500	3,5080	8,77	6,78
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
	2294502	01	VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML VIA	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OPUS MATERIA ΕΙ	0,06	G	1,667	3,7800	6,30	6,30
	2294503	01	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OPUS MATERIA ΕΙ	0,06	G	3,333	5,5590	18,53	15,67
	0190901	01	RESCUVOLIN	LY.PD.INJ	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	0,250	13,6400	3,41	1,18

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AF03 CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE															
	2343403	01	CALCIUM FOLINATE/E	INJ.SOL	200MG/20ML VI/	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,06	G	3,333	5,5590	18,53	15,67
	2930301	01	G-FOL	INJ.SOL	200MG/20ML VI/	Φ	BTx1 (VIALx20ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ	0,06	G	3,333	5,5590	18,53	15,67
	0524905	01	LEUCOVORIN/PFIZER	INJ.SOL	200MG/20ML VI/	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,06	G	3,333	6,9510	23,17	15,67
	0190919	01	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	0,833	3,9720	3,31	3,31
	0190919	02	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	1,667	3,7800	6,30	6,30
	0190919	03	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMIPHARM Σ.Γ.	0,06	G	3,333	5,5590	18,53	15,67
V03AF04 CALCIUM LEVOFOLINATE															
	2051910	01	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ	BT x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,03	G	5,833	6,1886	36,10	27,43
V03AF G2 - Προφύλαξη του επιθηλίου του ουροποιητικού από τοξικότητα οξαζαφωσφορινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF01 MESNA															
	1838503	01	UROMITEXAN	INJ.SOL	400MG/4ML AMF	Φ	BTX15AMPSX4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS E	0,6	G	10,000	1,1750	11,75	11,75
V03AF G3 - Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF07 RASBURICASE															
	2481101	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	Φ	BTX3VIALS+3AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS,	0,014	G	0,321	750,1200	241,11	205,30
	2481102	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS,	0,014	G	0,536	638,7173	342,17	342,17
V04CM -Δοκιμασίες για διαταραχές της γονιμότητας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V04CM01 GONADORELIN															
	1870501	01	RELEFACT LH-RH	INJ.SOL	100MCG/1ML AN	Φ	BTX10AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS /	1	TE	10,000	14,7440	147,44	147,44
V04CX -Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
V04CX MANNITOL															
	2755401	01	ARIDOL	INH.PD.DOS	(0MG/CAP+5MG,	Φ	BTx1διαγν.kit (1 άδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERTEC HELLAS	1	KIT	1,000	68,3500	68,35	68,35

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)

V04CX 13 C-UREA

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2338501	01	HELICOBACTER TEST	PD.ORA.SOL	75MG/JAR	Φ	1 jar in a kit with sa	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΜΗ	INFAI-INSITUT FUF	1	KIT	1,000	29,1300	29,13	29,13

Ενδοκυστική έγχυση

V04CX HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2672101	01	HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IPSEN ΕΠΕ	1	KIT	1,000	473,5300	473,53	473,53

V07 -ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΜΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ

V07A -Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα

V07AB -Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V07AB SODIUM CHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1898704	07	SODIUM CHLORIDE IN	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898704	08	SODIUM CHLORIDE IN	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPSx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1906801	01	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Ε	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1906801	03	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/Ε	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20 AMPS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						

V07AB WATER FOR INJECTION

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2536701	06	WATER FOR INJECTIC	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1 BAG x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS E						
	2638201	01	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50PLASTIC AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε						
	2638201	02	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50PLASTICAMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε						
	2335504	03	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ		Φ	BTX100AMPSX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ						
	0936410	03	WATER FOR INJECTIC	SOLV.INJ		Φ	1 πλαστική φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI H						
	1898004	03	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε(	SOLV.INJ		Φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898004	05	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε(	SOLV.INJ		Φ	BOTTLEx1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898005	02	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM(	SOLV.INJ		Φ	BT X50AMPS(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898005	04	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM(	SOLV.INJ		Φ	BTX50AMPS(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1906704	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/B.BRA	SOLV.PA.IN		Φ	BT 20 AMPS x 5 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1906704	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/B.BRA	SOLV.PA.IN		Φ	BT x 20 AMPS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1900113	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλαστικές φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1900113	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλαστικές φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1900113	11	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣΕ	SOLV.INJ		Φ	1 BAG PVC x 3000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1898004	18	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε(	SOLV.INJ		Φ	BOTTLE(PP) x100(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08 -ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΑ															
V08A -Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα															
V08AA -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V08AA01 MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE															
	0220001	01	GASTROGRAFIN	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08AA05 IOXITALAMATE MEGLUMINE															
	2036601	01	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66,03% (IODINE	Φ	FLx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
	2036601	03	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66,03% (IODINE	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
V08AB -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V08AB04 IOPAMIDOL															
	1919406	01	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	1919406	02	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	1919406	03	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx100ML(ΓΥΑΛ.Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
V08AB04 IOPAMIDOL															
	1919406	01	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	1919406	02	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	1919406	03	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx100ML(ΓΥΑΛ.Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V08AB02 IOHEXOL															
	1893402	04	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE /						
	1893402	05	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX50I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE /						
	1893403	04	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE /						
	1893403	05	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX50M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE /						
V08AB03 IOXAGLATE SODIUM,IOXAGLATE MEGLUMINE															
	1921801	05	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1921801	07	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
	1921801	09	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
V08AB04	**IOPAMIDOL**														
	1919402	01	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	1919402	04	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	1919402	05	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	1919404	01	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	1919404	02	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	1919404	04	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	1919404	05	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB05	**IOPROMIDE**														
	1965102	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	1965102	05	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	1965103	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	1965103	02	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	1965103	04	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1BOTTLEX200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08AB07	**IOVERSOL**														
	2016603	07	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODII	Φ	10 BOTTLESx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COVIDIEN DEUTSC						
V08AB09	**IODIXANOL**														
	2231002	01	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
	2231002	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
	2231002	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
	2231002	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
	2231003	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
	2231003	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
	2231003	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE A						
V08AB10	**IOMEPROL**														
	2300804	01	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300804	03	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300804	05	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300804	08	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BT x 1 AMP x 20 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300804	11	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 20 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300805	01	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300805	03	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300805	04	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300805	05	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2300806	01	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300806	03	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300806	04	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2300806	05	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
V08AB11	**IOBITRIDOL**														
	2248502	02	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
	2248502	04	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
	2248502	06	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
	2248503	02	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
	2248503	04	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
	2248503	06	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
V08C	-Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας														
V08CA	**-Παραμαγνητικά σκιαγραφικά**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V08CA01	**GADOPENTETATE DIMEGLUMINE**														
	2726701	05	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BTx1 (VIALx15 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AGFA HEALTHCAR						
	2726701	07	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BTx1 (VIALx20 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AGFA HEALTHCAR						
	1977201	01	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	1977201	02	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	1977201	03	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08CA02	**GADOTERIC ACID**														
	2256401	02	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
	2256401	03	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
	2256401	04	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HOSPITAL LINE A.I						
V08CA03	**GADODIAMIDE**														
	2101001	01	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE /						
	2101001	02	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE /						
	2101001	03	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE /						
	2101001	11	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1PF.SYR.x20M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GE HEALTHCARE /						
V08CA06	**GADOVERSETAMIDE**														
V08CA08	**GADOBENATE DIMEGLUMINE**														
	2387601	02	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2387601	03	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						
	2387601	04	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRACCO IMAGING						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08CA09	**GADOBUTROL**														
	2483802	03	GADOVIST	INJ.SOL	1 MMOL/ML	Φ	BTx1VIALx 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	2483804	03	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	2483804	05	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
	2483804	07	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x15M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						
V08CA10	**GADOXETIC ACID DISODIUM**														
	2657902	07	PRIMOVIST "PFS"	INJ.SOL	0,25mmol/ML σεΡ	Φ	BTx1 PF. SYRx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ						

V08D -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

V08DA -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08DA05	**SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES**														
	2471001	02	SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL (powde	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BRACCO INTERNA						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S -Αισθητήρια όργανα														
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ														
S01A -Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων														
S01AA -Αντιβιοτικά														
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
S01AA01 CHLORAMPHENICOL														
2407401	01	URSA-FENOL	EYE.OINT	1%	Φ	TUB X5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	G	10,000	0,3330	3,33	2,37
S01AA12 TOBRAMYCIN														
2318101	01	THILO-MICINE	EYE.OINT	0,3% (W/W)	Φ	TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	G	7,000	0,2371	1,66	1,66
1852702	01	TOBREX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	G	7,000	0,2957	2,07	2,07
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01AA11 GENTAMYCIN SULFATE														
2022501	01	GENTAMICIN/COOPER	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,0860	0,86	0,86
S01AA12 TOBRAMYCIN														
2002001	01	EYEBREX	EY.DRO.SOL	0,3% W/V	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,5	ML	10,000	0,2000	2,00	2,00
2313001	01	EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,2000	2,00	2,00
1928602	01	IKOBEL	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	10,000	0,2000	2,00	2,00
2318102	01	THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,2000	2,00	2,00
1852701	01	TOBREX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,2510	2,51	2,51
1852703	01	TOBREX 2X	EY.DRO.SOL	0,3% (3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,4430	4,43	1,99
S01AA13 FUSIDIC ACID														
0231608	01	FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1%	Φ	TUBX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEI	0,5	G	10,000	0,3300	3,30	1,99
0231611	01	FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1% W/W (1 Δόση	Φ	BTX12PLAST.UN.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEI	2	TE	6,000	0,8833	5,30	1,19
S01AA19 AMPICILLIN SODIUM														
0822601	01	COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1.5%	Φ	FLX75MG+FLX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,1200	1,20	1,20
S01AA20 CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE,SULFACETAMIDE SODIUM														
0061501	01	SULFANICOLE	LY.P.EY.DR	0.5%+10%	Φ	BTX1BOTTLEX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,1430	2,86	2,86
S01AA25 AZIDAMFENICOL														
1773301	01	THILOCOF	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	15,000	0,3733	5,60	2,98

S01AD -Αντι-ιικά

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
S01AD03		**ACICLOVIR**												
1880202	01	ZOVIRAX	EYE.OINT	3%	Φ	TUBX4.5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,5	G	9,000	0,6711	6,04	6,04
S01AD09		**GANCICLOVIR**												
2677601	01	VIRGAN	EYE.GEL	0.15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	G	10,000	1,1250	11,25	8,26
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01AD02		**TRIFLURIDINE**												
1736501	01	THILOL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	1,0340	10,34	10,34
S01AE -Φθοριοκινολόνες														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01AE01		**OFLOXACIN**												
2213001	01	EXOCIN	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLX5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ALLERGAN PHAF	0,5	ML	10,000	0,3230	3,23	3,23
S01AE02		**NORFLOXACIN**												
S01AE03		**CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**												
2350304	01	NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,2310	2,31	2,31
S01AE05		**LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE**												
2765902	01	LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VERISFIELD (UK)	0,5	ML	10,000	1,0820	10,82	5,67
2765902	02	LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 10 I	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VERISFIELD (UK)	0,5	ML	20,000	0,9520	19,04	11,33
S01AE07		**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**												
2821201	01	VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BTx1VIALx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,6660	6,66	5,67
S01B -Αντιφλεγμονώδη φάρμακα														
S01BA -Κορτικοστεροειδή, αμιγή														
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
S01BA04		**PREDNISOLONE ACETATE**												
0769201	01	PREDNISOLONE-DISPERS.	EYE.OINT	2,50%	Φ	TUBx2,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANSTALT ZUR GI	0,5	G	5,000	0,6180	3,09	3,09
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01BA01		**DEXAMETHASONE**												

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
0037001	01	MAXIDEX	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,1880	1,88	1,88
S01BA01		**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**												
0152101	01	DEXACOLLYRE	EY.DRO.SOL	0.1%	Φ	FLX5ML(ΣΤΑΓ.ΦΙ/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,2550	2,55	2,55
0819005	01	THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,3190	3,19	2,08
S01BA04		**PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE**												
2105302	01	ADELONE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,1440	1,44	1,44
S01BA07		**FLUOROMETHOLONE**												
1838901	01	FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1% (W/V)	Φ	BT x 1FLx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,1800	1,80	1,80
0890101	01	FML	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,5	ML	10,000	0,2260	2,26	2,26
S01BA13		**RIMEXOLONE**												
2332001	02	VEXOL	EY.DRO.SUS	1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,5060	5,06	2,08
S01BA14		**LOTEPREDNOL ETABONATE**												
2687901	02	LOTEMAX	EY.DRO.SUS	0,5% W/V (5MG/	Φ	VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,5	ML	10,000	0,8420	8,42	2,08

S01BC -Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01BC03		**DICLOFENAC SODIUM**												
1266207	01	DELIMON	EY.SOL.SD	0.1%	Φ	BTX20MONODOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	4	TE	5,000	0,9760	4,88	4,27
1968501	01	DENACLOF	EY.DRO.SOL	0,1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	ML	10,000	0,3880	3,88	3,88
S01BC04		**FLURBIPROFEN SODIUM**												
2313801	01	FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0,03%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,2100	2,10	2,10
S01BC05		**KETOROLAC TROMETHAMINE**												
2403701	03	ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,5	ML	20,000	0,2885	5,77	5,77
2796801	02	ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,5	ML	20,000	0,2430	4,86	4,86
S01BC09		**PRANOPROFEN**												
2391801	01	PRANOFEN	EY.DRO.SOL	0.1%	Φ	BTX 1BOTTLE x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,4290	4,29	4,29
S01BC10		**NEPAFENAC**												
2820901	01	NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE (L	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5	ML	10,000	1,2030	12,03	8,54

S01E -Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωτικά

S01EA -Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

S01EA03 APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2216201	01	IOPIDINE	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓΟΝ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,3	ml	16,667	0,6546	10,91	4,38
S01EA05 BRIMONIDINE TARTRATE														
2372101	03	ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0,2% (2 MG/ML)	Φ	BT x1FL x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,2	ml	25,000	0,3284	8,21	6,57
2716001	01	BENIL	EY.DRO.SOL	0,20%	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ml	25,000	0,2628	6,57	6,57
2716001	02	BENIL	EY.DRO.SOL	0,20%	Φ	BTx 1 VIAL x 10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ml	50,000	0,2192	10,96	10,96
2850601	04	BRIMOGAN	EY.DRO.SOL	0,2% W/V (2MG/I	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2	ml	25,000	0,2628	6,57	6,57
2833201	04	BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2MG	Φ	BTx1 (VIALx5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	ml	25,000	0,2628	6,57	6,57
2694301	01	PHARMEXIN	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V)	Φ	BTx1 FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	ml	25,000	0,2628	6,57	6,57
2811401	04	CORNEAX	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,2	ML	25,000	0,2628	6,57	6,57
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EB01 PILOCARPINE HYDROCHLORIDE														
0046901	01	PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,4	ml	25,000	0,0360	0,90	0,90
0046902	01	PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,4	ml	25,000	0,0644	1,61	1,61
0030702	01	ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,4	ml	37,500	0,0597	2,24	2,24
0030703	01	ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,4	ml	37,500	0,0549	2,06	2,06
S01EC -Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
S01EC01 ACETAZOLAMIDE														
1913001	02	ACETAZOLAMIDE / ΙΦΕΤ	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,75	g	6,667	0,4275	2,85	2,85
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EC03 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE														
2726601	01	OPTODROP	EY.DRO.SOL	2% W/V	Φ	BT x 1 VIALx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	ml	16,667	0,4326	7,21	7,21
2230001	01	TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,3	ml	16,667	0,5406	9,01	7,21
2808501	01	DOROLAD	EY.DRO.SOL	2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,3	ML	16,667	0,4326	7,21	7,21
S01EC04 BRINZOLAMIDE														
2488201	01	AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,2	ml	25,000	0,4184	10,46	10,46

S01ED -β - Αποκλειστές

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01ED G1 -β - Αποκλειστές, αμιγείς														
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
S01ED01 TIMOLOL MALEATE														
2505801	01	NYOGEL	EYE.GEL	0,1%W/V	Φ	BTx5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	G	10,000	0,3720	3,72	3,72
2916901	01	GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ	BTx30 single-dose	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	2	TE	15,000	0,4793	7,19	5,58
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01ED01 TIMOLOL MALEATE														
1985202	01	LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2	ml	25,000	0,1632	4,08	4,08
1185701	01	TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ml	15,000	0,2593	3,89	3,89
1185702	01	TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,25% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ml	25,000	0,1848	4,62	4,62
1653001	01	YESAN	EY.DRO.SOL	0.25%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	ml	25,000	0,1028	2,57	2,57
1653002	02	YESAN	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	ML	25,000	0,1428	3,57	3,57
S01ED02 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE														
1931501	01	BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,2	ml	25,000	0,1184	2,96	2,96
1931502	01	BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0,25%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,2	ml	25,000	0,1348	3,37	3,37
S01ED03 LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE														
1960401	01	VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,2	ml	25,000	0,1324	3,31	3,31
S01ED05 CARTEOLOL HYDROCHLORIDE														
2061501	02	FORTINOL	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,2	ml	25,000	0,1680	4,20	4,20
S01ED G2 -β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01ED51 BIMATOPROST,TIMOLOL														
2727101	01	GANFORT	EY.DRO.SOL	300 mcg+5mg/ml	Φ	BTx 1 VIAL x 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,1	ML	30,000	0,5867	17,60	10,30
S01ED51 BRIMONIDINE TARTRATE,TIMOLOL MALEATE														
2693301	01	COMBIGAN	EY.DRO.SOL	(0,2+0,5)%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,2	ml	25,000	0,5364	13,41	8,59
S01ED51 BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE														
2864901	01	AZARGA	EY.DRO.SUS	(10 +5) MG/ML	Φ	BTx 1φιαλίδιο(LDF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,2	ml	25,000	0,5848	14,62	8,59
S01ED51 DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE														
2413701	01	COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ML	25,000	0,4004	10,01	8,59
2413702	02	COSOPT PF <ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΤΙ	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ	BTx60 σταγονομετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	TE	30,000	0,8283	24,85	10,30
2839101	01	DORZOPTIC PLUS	EY.DRO.SOL	(2,0+0,5)% (W/V)	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2	ML	25,000	0,3380	8,45	8,45

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2815601	01	DORZOTIM	EY.DRO.SOL	2%+0,5% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,2	ML	25,000	0,3380	8,45	8,45
2776701	01	OPTODROP-CO	EY.DRO.SOL	(2%+0,5%) w/v	Φ	BTx 1VIAL x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	ML	25,000	0,3380	8,45	8,45
2803701	01	DOTIZ	EY.DRO.SOL	2%+0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,2	ML	25,000	0,3380	8,45	8,45
S01ED51		**LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE**												
2516201	01	XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	ML	25,000	0,6272	15,68	8,59
2812601	01	TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/M	Φ	BT x 1 VIAL x2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,1	ML	25,000	0,5020	12,55	8,59
S01ED51		**TRAVOPROST,TIMOLOL**												
2724701	01	DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BT x 1 φιάλη x2,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,1	ML	25,000	0,6368	15,92	8,59
S01EE		**-Ανάλογα προσταγλανδινών**												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EE01		**LATANOPROST**												
2351301	01	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	ML	25,000	0,3888	9,72	8,19
2861201	01	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,00	Φ	BT x 1 VIAL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	ML	25,000	0,3276	8,19	8,19
2832101	01	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50mcg/1ML (0,00	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ	0,1	ML	25,000	0,3276	8,19	8,19
2812501	01	X-IOP	EY.DRO.SOL	0,00005	Φ	BTx1 VIALx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,1	ML	25,000	0,3276	8,19	8,19
2849101	01	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,1	ML	25,000	0,3276	8,19	8,19
2720401	01	LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 (VIALx2,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,1	ML	25,000	0,3276	8,19	8,19
2965201	01	JOXAR	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,1	ML	25,000	0,3276	8,19	8,19
S01EE03		**BIMATOPROST**												
2564701	01	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1Φιαλίδιο (LDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	0,1	ML	30,000	0,5143	15,43	9,83
S01EE04		**TRAVOPROST**												
2511501	01	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	FLX2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,1	ML	25,000	0,5780	14,45	8,19
S01F		-Μυδριατικά και κυκλοπληγικά												
S01FA		**-Αντιχολινεργικά**												
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01FA01		**ATROPINE SULFATE**												
0724902	01	ATROPINE SULFATE/COOF	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,0940	1,88	1,88
S01FA04		**CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE**												
1944002	01	CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	30,000	0,1177	3,53	3,53
S01FA06		**TROPICAMIDE**												
2061601	01	TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,5	ML	20,000	0,1920	3,84	3,84

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01FB -Συμπαθητικομιμητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01FB01 PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE															
	0043501	01	PHENYLEPHRINE/COOPEF	EY.DRO.SOL	5%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,0900	1,80	1,80
	0043504	01	PHENYLEPHRINE/COOPEF	EY.DRO.SOL	10%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,1165	2,33	2,33
S01G -Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά															
S01GX -Άλλα αντιαλλεργικά															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01GX01 CROMOGLICATE SODIUM															
	2005701	01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,1170	2,34	2,34
	2005702	01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4% W/V	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,2050	4,10	4,10
	2606501	01	CROMODAL	EY.DRO.SOL	4%	Φ	BT X 20 (plastic si	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	5	TE	4,000	1,2200	4,88	2,70
	2353401	01	CROMO-POS	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,1170	2,34	2,34
	0153103	01	KAOSYL	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,5	ML	20,000	0,2050	4,10	4,10
	0033302	01	LOMUDAL	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5	ML	20,000	0,1460	2,92	2,92
	1561903	01	ZINELI	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	20,000	0,1170	2,34	2,34
S01GX04 NEDOCROMIL SODIUM															
	1976303	01	TILADE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5	ML	10,000	0,4770	4,77	4,77
S01GX06 EMEDASTINE DIFUMARATE															
	2397401	01	EMADINE	EY.DRO.SOL	0,05%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5	ML	10,000	0,8570	8,57	6,76
S01GX08 KETOTIFEN FUMARATE															
	2879401	01	CLEROPTIC	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	2582901	01	DOVIDIN	EY.DRO.SOL	0,025% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,5	ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	2686701	01	MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	BTx1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	2573802	01	NOXTOR	EY.DRO.SOL	0.025%	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	1807305	01	ORPIDIX	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	BTx 1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,5	ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
	2578001	01	URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX30X0,4ML SIN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	2	TE	15,000	0,7927	11,89	10,13
	2578001	02	URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX20X0,4ML SIN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	2	TE	10,000	0,8380	8,38	6,76
	1539905	01	ZADITEN	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	ML	10,000	0,6570	6,57	6,57
	1539906	02	ZADITEN	EY.DRO.SOL	0,25MG/1 ML(SD	Φ	BTx20(SDU x 0,4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	2	TE	10,000	0,8830	8,83	6,76
	2576401	01	ZETHRINAL	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,5	ML	10,000	0,5260	5,26	5,26

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2576301	01	K-DROPS	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ	0,5	ML	10,000	0,5260	5,26	5,26
S01GX09			**OLOPATADINE HYDROCHLORIDE**												
	2527301	01	OPATANOL	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5	ML	10,000	0,6080	6,08	6,08
S01GX10			**EPINASTINE HYDROCHLORIDE**												
	2586301	01	RELESTAT	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,5	ML	10,000	0,7130	7,13	6,76
S01H			-Τοπικά αναισθητικά												
S01HA			**-Τοπικά αναισθητικά**												
			Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
S01HA03			**TETRACAINE HYDROCHLORIDE**												
	1910501	01	TETRACAINE HYDROCHLC	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,1535	3,07	3,07
S01HA04			**PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE**												
	1915801	01	ALCAINE	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	BTX 1 BOTTLE X:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	30,000	0,0473	1,42	1,42
S01X			Άλλα οφθαλμικά												
S01XA			**-Άλλα οφθαλμικά**												
			Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη "Σύνδρομο SJ ÖGREN"												
			Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)												
S01XA12			**DEXPANTHENOL**												
	2243001	02	CORNEREGEL	EYE.GEL	5% W/W	Φ	BTX1(TUBX10G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,5	G	20,000	0,1515	3,03	3,03
S01XA20			**CARBOMER**												
	1971201	01	VISCOTER	EYE.GEL	0,20%	Φ	TUBx10G(ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATOIRES	0,5	G	20,000	0,3050	6,10	6,10
S01XA20			**CARBOMER 974P**												
	2592601	01	SICCAFLUID	EYE.GEL	0,25%	Φ	BTx1BOTTLEx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATOIRES	0,5	G	20,000	0,1575	3,15	3,15
			Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)												
S01XA20			**POLYVIDONE**												
	2325201	01	OCULOTECT	EY.SOL.SD	20MG/0,4ML	Φ	BTX20ΠΕΡΙΕΚΤΕ:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATOIRES	4	TE	5,000	0,8740	4,37	4,37
S01XA20			**POLYVIDONE K25**												
	2351601	01	PROTAGENT	EY.DRO.SOL	2,00%	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,1645	3,29	3,29
	2351602	01	PROTAGENT	EY.DR.S.SD	2,00%	Φ	BTX20SDCX0.4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	4	TE	5,000	1,8720	9,36	4,46
S01XA20			**POLYVINYL ALCOHOL,POLYVIDONE**												
	2460001	01	ONUFRID	EY.DRO.SOL	1.4%+0.6%	Φ	BTX1FL X12ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	24,000	0,0929	2,23	2,23

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S02 -ΩΤΙΚΑ															
S02A -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων															
S02AA -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων															
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02AA15 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
	2589601	01	DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0,5MI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	GALENICA AE	2	TE	10,000	1,0970	10,97	10,97

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
R01 -ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
R01A -Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση															
R01AB Συμπαθητικομιμητικά, συνδυασμοί εξαιρουμένων των συνδυασμών με κορτικοστεροειδή															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AB06 XYLOMETAZOLINE HYDROCHLORIDE,IPRATROPIUM BROMIDE															
	2825001	01	OTRIVIN ADVANCE	NASPR.SOL	(0,5+0,6)MG/ML	Φ	BOTTLE x 10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	6	TE	11,667	0,4500	5,25	5,25
R01AC -Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AC01 CROMOGLICATE SODIUM															
	1831503	01	BOTASTIN	M.D.NAS.SP	2,6MG/DOSE	Φ	FLX26ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,04	G	13,000	0,3300	4,29	4,29
	2353402	01	CROMO-POS	NASPR.SOL	2%	Φ	BOTTLEX15ML (1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,04	G	7,500	0,3747	2,81	2,77
	0153104	02	KAOSYL	M.D.NAS.SP	2%(2,6MG/DOSE	Φ	FLX26ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,04	G	13,000	0,3300	4,29	4,29
R01AC03 AZELASTINE HYDROCHLORIDE															
	2353301	01	AFLUON	NASPR.SOL	0,1% (W/V)	Φ	BTxFLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEU	0,00056	G	17,857	0,3926	7,01	6,59
R01AD -Κορτικοστεροειδή															
R01AD G1 -Κορτικοστεροειδή, αμιγή															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE															
	1798504	01	RINOSOL	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLX26ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,0004	G	25,000	0,1056	2,64	2,64
R01AD05 BUDESONIDE															
	2507101	01	ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2552801	01	ARSICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200 ΔΟΣΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.Κ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2444703	01	AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2611601	01	AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTxFLx10ML(200D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2416602	01	BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2618301	01	BUDEMAR	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ.αντλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2466102	01	BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2614301	01	BUDEPROL	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	BT x 1 FL x 10 ML (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2629301	01	BUDEREN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10MLδοσ. μηχα	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2306403	01	BUDESAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200DOSE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2545602	01	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(	Φ	BTXFLX10ML+M.P	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2390903	01	BUDESONIDE/NORM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10 ML (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2706301	01	BUDESONIDE/TARGE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200 DO	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA E	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2441202	01	BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΝΝΕΤΤ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2302102	01	ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FL x 10ML(200 DO	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2465902	01	FARLIDONE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200 DO	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA INTE	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2500101	01	MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2386503	01	OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML (2(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2366702	01	OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2331604	01	OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10 ML (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEU	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	1897715	01	PULMICORT NASAL /	NASPR.SUS	64MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(120 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,0002	G	38,400	0,1729	6,64	6,64
	2570801	01	PULMOVANCE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(	Φ	FLX10ML + M.PUM	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2338301	01	RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2515602	01	RHINOBROS	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML +Δ(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2345502	01	RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMAC	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2507901	01	RINOSTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARMAC	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2415802	01	SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2499801	01	TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSEσ	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2649301	01	THERASONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ.αντλ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS T	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2375601	01	UDESOSPRAY	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	BT x 1FL x 10 ML (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2615801	01	VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+ΔΟΣ.ΑΝ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACEU	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2279304	01	VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML(20(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2304603	01	VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2485702	01	ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSEσ	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2499901	01	ZYMACTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1VIALX10ML(2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	REMEDINA ABEE	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2518001	01	ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE (	Φ	BTx1VIAL+1FLx10I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑΡ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2336703	01	ΙΧΩΡ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200 DO	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	0,1153	11,53	11,53
	2545601	01	BUDESONAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE(σ	Φ	BTXFLX10ML+M.P	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	50,000	0,0874	4,37	4,37
R01AD08	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
	2538701	01	FLIXOCORT	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1BOTx8G+M.P	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	15,000	0,2193	3,29	3,29
	2067901	03	FLIXOTIDE	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLx16G(περιέχει 12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0002	G	30,000	0,2587	7,76	7,76
	2442001	01	FLIXOTIDE NASULE	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml A	Φ	BTX28AMPS (STRI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0002	G	56,000	0,2302	12,89	12,89

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2583401	01	FLUCORTIS	NASPR.SUS	50MCG/DOSE στ	Φ	BTX1FLX8G+M.PU	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	15,000	0,2193	3,29	3,29
	2702301	01	FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLx16 G +Δοσιμετρ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA E	0,0002	G	30,000	0,2067	6,20	6,20
	2562701	02	FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTLE x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HE	0,0002	G	30,000	0,2067	6,20	6,20
R01AD09	**MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)**														
	2624503	01	MOMETASONE/TARG	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1 FLx18 G+ δο	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA E	0,0002	G	35,000	0,1474	5,16	5,16
	2603101	01	NASAMET	NASPR.SUS	50MCG/DOSEστ	Φ	BTx1VIAL(18g)+M.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	35,000	0,1474	5,16	5,16
	2360201	01	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BTx 1 FL x 18 G +	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & D	0,0002	G	35,000	0,2374	8,31	8,31
	2360201	04	NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BT x 2 FL x 18 G+	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & D	0,0002	G	70,000	0,1823	12,76	12,76
R01AD11	**TRIAMCINOLONE ACETONIDE**														
	2374401	01	NASACORT	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	Φ	FLx16,5 G (120 DO	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS AE	0,00022	G	30,000	0,2430	7,29	7,29
	2598001	01	NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSEΣΤ	Φ	BTx1VIAL (16,5G) ·	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,00022	G	30,000	0,1940	5,82	5,82
R01AD12	**FLUTICASONE FUROATE**														
	2821001	03	AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε πλαστικ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXO GROUP LTD	0,00011	G	30,000	0,3063	9,19	3,50
R01AD G2	**-Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα**														
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AD53	**DEXAMETHASONE ISONICOTINATE,TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE**														
	2108602	02	DEXA-RHINASPRAY-	NASPR.SUS	(0,028+0,1717)M	Φ	FLx10 ML(100 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	6	DO	16,667	0,5244	8,74	8,74
R01AX	**-Άλλα Ρινικά σκευάσματα**														
Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
R01AX06	**MUPIROCIN CALCIUM**														
	2107602	01	BACTROBAN	NAS.OINT	2% W/W	Φ	TUBx3G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,12	G	25,000	0,2308	5,77	5,77
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
R01AX03	**IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**														
	1498304	01	ATROVENT	M.D.NAS.SP	21MCG/DOSE	Φ	FLX15ML(200ΔΟΣΙ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,00024	G	17,500	0,2726	4,77	4,77

R03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ

R03A -Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

R03AC -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων

R03AC G1 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοτ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
0332514	01	AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	Ταινια x60 BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0008	G	15,000	0,3873	5,81	5,81

R03AC03 TERBUTALINE SULFATE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
0448405	01	DRACANYL	PD.INH.MD	0,5MG/DOSE	Φ	FLx0,1G(200 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,002	G	50,000	0,1432	7,16	7,16

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
0332505	01	AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200 ΔΟΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0008	G	25,000	0,1020	2,55	2,55
2339401	03	SALBUNOVA	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	FLX200ΔΟΣΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELLAS	0,0008	G	25,000	0,0816	2,04	2,04

R03AC G2 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοτ

σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

R03AC02 SALBUTAMOL SULFATE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
0332516	02	AEROLIN NEBULES	INH.SOL.N	2.5MG/2.5ML AM	Φ	BTx20(AMP.ΠΛ.x2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,01	G	5,000	0,7960	3,98	3,70
0332517	02	AEROLIN NEBULES	INH.SOL.N	5MG/2.5ML AMP	Φ	BTx20[AMP.ΠΛ.x2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,01	G	10,000	0,6660	6,66	6,66

R03AC G3 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2023202	02	SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	TAINIAx60BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0001	G	30,000	0,8287	24,86	12,11

R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2548701	02	BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 5x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
2857301	02	EDUFIL	INHPD.CAP	12 MCG/CAP	Φ	BTx60 (6BLIST.x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
2271902	02	FORADIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,000024	G	30,000	0,5043	15,13	12,11
2557601	02	FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BT X60(6BL.X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
2682401	01	FORMAXA	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BTx1 BOTTLE x60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERTEC HELLAS	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2707301	01	FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE(BI	Φ	BTx1 εισπνευτική σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
2551801	02	FORMOTIL/GENEPHA	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BT X60 CAPS+ ΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
2568501	02	IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
2652901	01	KINITRON	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BOTTLE x 60 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,000024	G	30,000	0,4037	12,11	12,11
2342002	01	OXEZ TURBUHALER	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	Πλαστική δοσιμετρι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,000024	G	30,000	0,4777	14,33	12,11

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

R03AC12 SALMETEROL XINAFOATE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2023201	02	SEREVENT	INH.SOL.P	25 MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 120 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0001	G	30,000	0,7670	23,01	19,64
2865901	01	SALMENT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE (σ	Φ	BT x 1 (CANISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0001	G	30,000	0,5523	16,57	16,57

R03AC13 FORMOTEROL FUMARATE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2271904	01	FORADIL	INH.SOL.P	12MCG/Dos.(ex-v	Φ	BTx1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,000024	G	50,000	0,6438	32,19	32,19
2675601	01	FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-	Φ	BTx1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	0,000024	G	50,000	0,6438	32,19	32,19

R03AC G4 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

R03AC18 INDACATEROL MALEATE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2926801	02	ONBREZ BREEZHALE	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPH	1	TE	30,000	1,2410	37,23	37,23
2926802	02	ONBREZ BREEZHALE	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPH	1	TE	30,000	1,2517	37,55	37,30

R03AK -Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών

R03AK G1 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

R03AK06 FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2852601	01	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/D(	Φ	BT x 1 Εισπνεόμενι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	DO	30,000	1,2917	38,75	38,75
2852602	01	ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/D(	Φ	BT x 1 Εισπνεόμενι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	DO	30,000	1,8030	54,09	47,38
2439201	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	0,6553	19,66	19,66
2439203	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	1,8030	54,09	47,38
2439202	02	SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	1,2917	38,75	38,75

R03AK07 BUDESONIDE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2504101	02	SYMBICORT TURBUH	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DC	Φ	BTx1 APPL.x 120 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	4	DO	30,000	1,3457	40,37	40,37

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2504102	02	SYMBICORT TURBUI	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/D	Φ	BTx1 APPL. x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	4	DO	30,000	1,6300	48,90	47,38
	2504103	01	SYMBICORT TURBUI	PD.INH.MD	(320+9)MCG/DO	Φ	BTx 1 APPL. x 60 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	2	DO	30,000	1,7537	52,61	47,38
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06	**FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE**														
	2439204	01	SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOS	Φ	FLx12 G (120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	0,9437	28,31	28,31
	2439205	01	SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(125+25)MCG/DO	Φ	FLx12 G (120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	1,3013	39,04	39,04
	2439206	01	SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DO	Φ	FLx12 G (120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	1,6933	50,80	42,03
R03AK07	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE**														
	2746301	01	FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DO	Φ	BTx1 περιέκτη υπό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	4	DO	30,000	1,4297	42,89	42,03
	2746401	01	INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DO	Φ	BTx1 περιέκτη υπό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	4	DO	30,000	1,4297	42,89	42,03
R03AK G2	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK04	**IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE**														
	2215702	03	BEROVENT	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5M	Φ	BTx30 φιαλίδια από	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	3	TE	10,000	1,2450	12,45	9,97
	2678801	01	DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5M	Φ	BTx30AMPSx2,5MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	3	TE	10,000	0,9970	9,97	9,97
R03B	-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα														
R03BA	**-Γλυκοκορτικοειδή**														
R03BA G1	**-Γλυκοκορτικοειδή**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
	2384301	01	BECLOMET	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTx1ΣΥΣΚ.200DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPORATI	0,0008	G	50,000	0,2290	11,45	11,45
R03BA02	**BUDESONIDE**														
	2459901	02	MIFLONIDE	INHPD.CAP	200MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,0008	G	15,000	0,4473	6,71	3,45
	2459902	02	MIFLONIDE	INHPD.CAP	400MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,0008	G	30,000	0,3727	11,18	6,90
	2681201	02	OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	0,0008	G	50,000	0,1818	9,09	9,09
	2681202	03	OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 Miat Haler	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	0,0008	G	100,000	0,0650	6,50	6,50
	1897705	01	PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUHAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,0008	G	50,000	0,4306	21,53	11,49
	2662701	02	VERNORAL	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0008	G	50,000	0,1818	9,09	9,09

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2662702	03	VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0008	G	100,000	0,0650	6,50	6,50
	3016102	01	PULMIHAL	INH.PD.DOS	200 MCG/DOSE	Φ	BTx1συσκ. TURBU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0008	G	62,500	0,3203	20,02	14,37
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
	2067908	02	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60 blisters	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0005	G	30,000	0,5890	17,67	6,90
	2067909	02	FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60blisters /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0005	G	60,000	0,5278	31,67	13,79
	2765101	01	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	BTx1 Εισπνευστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,0005	G	30,000	0,4710	14,13	6,90
	2765102	01	FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (	Φ	BTx1 Εισπνευστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,0005	G	60,000	0,4308	25,85	13,79
R03BA07	**MOMETASONE FUROATE**														
	2536801	02	ASMANEX TWISTHAI	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευήx12N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0,0004	G	30,000	0,9707	29,12	6,90
	2536802	02	ASMANEX TWISTHAI	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή X12N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0,0004	G	30,000	0,8960	26,88	6,90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
	2498303	02	QVAR AUTOHALER	INH.SOL.P	50MCG/DOSE(A	Φ	BTX1FL AUTOHAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELLAS	0,0005	G	20,000	0,5215	10,43	10,23
	2498304	02	QVAR AUTOHALER	INH.SOL.P	100MCG/DOSE(/	Φ	BTX1FL AUTX200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELLAS	0,0005	G	40,000	0,3190	12,76	12,76
	1798503	01	RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,0005	G	100,000	0,0626	6,26	6,26
	2005804	01	CLENIL FORTE JET	INH.SOL.P	250mcg/dose	Φ	BTX1 (FLX12,5ML>	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	0,0005	G	100,000	0,0783	7,83	7,83
R03BA02	**BUDESONIDE**														
	2679901	01	BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(	Φ	BTx1FLx200 Doses	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	0,0006	G	66,667	0,2373	15,82	15,82
	3016101	01	PULMIHAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0006	G	66,667	0,2584	17,23	17,23
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
	2532401	01	FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE ‡	Φ	BTx1(CANISTERX!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,0006	G	50,000	0,5300	26,50	25,58
	2067904	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0006	G	25,000	0,7376	18,44	12,79
	2067905	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,0006	G	50,000	0,6624	33,12	25,58
	2866301	01	SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (	Φ	BTx1BOTTLE(ALUI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARMAC	0,0006	G	50,000	0,5300	26,50	25,58
	2866201	01	BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (	Φ	BTx1BOTTLEx9gx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0006	G	50,000	0,5014	25,07	25,07
	2538703	01	FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.VALV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0006	G	50,000	0,5300	26,50	25,58
R03BA08	**CICLESONIDE**														
	2663903	01	ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσιμετρική c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,00016	G	60,000	0,3650	21,90	21,90

Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)

R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2067903	02	FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,00025	G	24,000	0,3279	7,87	7,87
R03BA G2 -Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρής															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01 BECLOMETASONE DIPROPIONATE															
	2685902	01	BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VI/	Φ	BTx20 (STRIPS 4x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	2	TE	10,000	2,5450	25,45	14,51
	2685802	01	BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VI/	Φ	BTx20 (STRIPS 4x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	2	TE	10,000	2,5450	25,45	14,51
R03BA02 BUDESONIDE															
	2416606	02	BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	TE	10,000	0,9940	9,94	9,94
	2416607	02	BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	TE	10,000	1,6090	16,09	14,51
	1897711	01	PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTX4φακ.X5πλαστ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	2	TE	10,000	1,5750	15,75	14,51
	1897712	01	PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTX4Φακ.X5πλαστ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	2	TE	10,000	1,2420	12,42	12,42
	2499803	01	TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0.50I	Φ	BTx20x2ML πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	TE	10,000	0,9940	9,94	9,94
	2499804	01	TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/2	Φ	BTx20x2ML πλαστι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	TE	10,000	1,6090	16,09	14,51
R03BA05 FLUTICASONE PROPIONATE															
	2067912	01	FLIXOTIDE NEBULES	INH.SUS.N	0,5MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	TE	5,000	1,2840	6,42	6,42
	2067913	01	FLIXOTIDE NEBULES	INH.NE.SU	2MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	2	TE	5,000	5,4200	27,10	7,25
R03BB - Αντιχολινεργικά															
R03BB G1 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB01 IPRATROPIUM BROMIDE															
	1498301	03	ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	0,00012	G	33,333	0,1761	5,87	5,87
	1498302	01	ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(DC	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	0,0003	G	8,333	0,5496	4,58	2,06
	1498303	01	ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DC	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	0,0003	G	16,667	0,2988	4,98	4,98
	2696901	02	ZYROLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AN	Φ	BTx30 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0003	G	25,000	0,3676	9,19	6,17
	2696902	02	ZYROLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AN	Φ	BTx30 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0003	G	50,000	0,2148	10,74	10,74
R03BB G2 - Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04 TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE															

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2554301	05	SPIRIVA	INHPD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	0,000018	G	30,000	1,3263	39,79	39,79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB04	**TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**														
	2554302	01	SPIRIVA RESPIMAT	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή respimat	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	0,000005	G	30,000	1,4100	42,30	42,30
R03BC	**-Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BC03	**NEDOCROMIL SODIUM**														
	1976301	02	TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(112 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,008	G	28,000	0,5625	15,75	15,75
R03C	-Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση														
R03CC	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03CC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
	0332501	01	AEROLIN	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	0,012	G	5,000	0,2280	1,14	1,14
	2288301	01	ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ (	0,012	G	5,000	0,1840	0,92	0,92
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
R03CC13	**CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE**														
	1857701	01	SPIROPENT	SYR	0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	0,0000294	G	3,401	0,5733	1,95	1,95
R03D	-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση														
R03DA	**-Ξανθίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R03DA02	**CHOLINE THEOPHYLLINATE**														
	0221002	01	CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	G	20,000	0,4130	8,26	2,78
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
	2025002	01	THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,4	G	22,500	0,1391	3,13	3,13

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1870705	01	THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,4	G	15,000	0,1873	2,81	2,81
	1870706	01	THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,4	G	22,500	0,1929	4,34	4,34
	1883704	01	UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	22,500	0,1738	3,91	3,91
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03DA02	**CHOLINE THEOPHYLLINATE**														
	0221006	01	CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5N	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	G	6,667	0,5400	3,60	3,60
	0221003	01	CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	G	4,167	0,7248	3,02	2,69
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
	1883709	02	UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	5,000	0,4400	2,20	2,20
	1883706	02	UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	5,000	0,4400	2,20	2,20
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
	1883707	02	UNIPHYLLIN	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	1,250	0,6240	0,78	0,34
	1883708	02	UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	4,375	0,2423	1,06	1,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
	1883710	02	UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPSX4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	1,635	0,8869	1,45	1,45
R03DA05	**AMINOPHYLLINE**														
	0004801	01	AMINOPHYLLINE/CO	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTX10AMPSX10MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,6	G	4,167	0,9144	3,81	3,70
	1898801	03	ΑΜΙΝΟΦΥΛΛΙΝΗΣ ΕΝ	INJ.SOL	250MG/10ML AM	Φ	BTx10AMPSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,6	G	4,167	0,9144	3,81	3,70
R03DC -Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DC03	**MONTELUKAST SODIUM**														
	2383802	02	SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,01	G	14,000	1,3221	18,51	18,51
	2758603	02	MONTELUKAST/TEVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,01	G	14,000	0,9521	13,33	13,33
	2872803	02	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	0,01	G	14,000	0,9521	13,33	13,33

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

R03DC03 MONTELUKAST SODIUM

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2383801	02	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST 2 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	1,3193	18,47	18,47
2383803	02	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	1,3529	18,94	18,94
2383804	02	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	TE	20,000	1,4275	28,55	27,23
2758601	02	MONTELUKAST/TEV/	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,9743	13,64	13,64
2758602	02	MONTELUKAST/TEV/	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,9500	13,30	13,30
2872801	03	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	30,000	0,8570	25,71	25,71
2872802	02	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTER1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	14,000	0,9500	13,30	13,30

R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

R03DX07 ROFLUMILAST

Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους, σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2952601	02	DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NYCOMED GMBH, K	1	TE	30,000	1,8280	54,84	54,84

R06 -ΑΝΤΙΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

R06A -Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση

R06AA -Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

R06AA52 DIMENHYDRINATE,NICOTINIC ACID,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE

Περιορισμός: Αποζημιώνεται αποκλειστικά για βραχυχρόνια συμπτωματική αντιμετώπιση των εξάρσεων των ιλίγγων

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1035701	01	VERTIGO-VOMEX	MOD.R.CA.H	(120+75+30)MG/	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GALENICA AE	0,3	G	8,000	1,4113	11,29	11,29

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

R06AA02 DIMENHYDRINATE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
0319903	01	VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AM	Φ	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	OLVOS SCIENCE AE	0,3	G	1,667	2,6760	4,46	4,46

R06AB -Υποκατεστημένες αλκυλαμίνες

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
R06AB03		**DIMETINDENE MALEATE**												
0228302	01	FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,004	G	5,000	0,2420	1,21	1,21
R06AB04		**CHLORPHENAMINE MALEATE**												
0475101	01	ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ	0,012	G	6,667	0,0915	0,61	0,61
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
R06AB03		**DIMETINDENE MALEATE**												
0228310	03	FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	Φ	BT x 1 FL x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,004	G	12,500	0,4656	5,82	5,82
R06AB04		**CHLORPHENAMINE MALEATE**												
0475102	01	ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ	0,012	G	3,333	0,3600	1,20	1,20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
R06AB03		**DIMETINDENE MALEATE**												
0228306	02	FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4ML AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,007	G	2,857	1,6135	4,61	4,61
R06AE -Παράγωγα πιπεραζινών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
R06AE06		**OXATOMIDE**												
1760501	01	TINSET	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	0,06	G	12,500	0,2088	2,61	2,61
R06AE07		**CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**												
2701501	01	DERMIZIN	F.C.TAB	10 mg/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
2701501	02	DERMIZIN	F.C.TAB	10 mg/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,01	G	30,000	0,1607	4,82	4,82
2570501	01	TASKER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT X20(2 BLISTX1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
1963401	01	ZIPTEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,01	G	20,000	0,2395	4,79	4,79
2427001	01	HISTAFREN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
R06AE07		**CETIRIZINE HYDROCHLORIDE**												
2588401	01	CETIRGEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH Φ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
2524301	01	HABITEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
2256801	01	HAMILTOSIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
2635602	01	REMEZINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2291701	01	TELARIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2514301	02	ZEDA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,01	G	30,000	0,1607	4,82	4,82
	2087401	01	ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2370201	01	ZNUPRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	2431301	01	GENTIRAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
R06AE09	**LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
	2525301	11	XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,005	G	30,000	0,2497	7,49	7,49
	2795001	19	LEVOCETIRIZINE DIH	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,005	G	30,000	0,1997	5,99	5,99
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AE07	**CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
	2701502	01	DERMIZIN	OR.SO.D	10 mg/ML	Φ	BTx20 ML BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
R06AE07	**CETIRIZINE HYDROCHLORIDE**														
	2635601	01	REMEZINE	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,01	G	20,000	0,1920	3,84	3,84
	1963402	01	ZIPTEK	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,01	G	20,000	0,2395	4,79	4,79
R06AE09	**LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
	2525302	03	XOZAL	OR.SO.D	5MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,005	G	20,000	0,3160	6,32	3,84
	2525303	01	XOZAL	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,005	G	20,000	0,3565	7,13	3,84
R06AX	**-Άλλα αντιισταμινικά για συστηματική χορήγηση**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R06AX25	**MIZOLASTINE**														
	2305301	02	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 1x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,01	G	15,000	0,3560	5,34	4,44
	2305301	03	MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,01	G	30,000	0,2953	8,86	8,86
	2317901	03	ORIENS	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,01	G	30,000	0,2953	8,86	8,86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AX13	**LORATADINE**														
	2419701	01	BOLLINOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,01	G	20,000	0,1905	3,81	3,81
	2022401	03	CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST 3x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0,01	G	21,000	0,2262	4,75	4,75
	2048701	02	LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,01	G	28,000	0,1732	4,85	4,85

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2339601	03	LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	28,000	0,1732	4,85	4,85
	2649002	07	LORATADINE/GENEF	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,01	G	21,000	0,1905	4,00	4,00
	2229301	02	RALINET	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,01	G	21,000	0,1905	4,00	4,00
	2059101	03	UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01	G	21,000	0,1905	4,00	4,00
R06AX17	**KETOTIFEN FUMARATE**														
	1539901	01	ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEFIANTE FARMACI	0,002	G	15,000	0,3347	5,02	2,65
R06AX22	**EBASTINE**														
	2231302	03	KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (3 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEU	0,01	G	60,000	0,3523	21,14	10,62
R06AX27	**DESLORATADINE**														
	2533301	11	AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOI	0,005	G	30,000	0,3000	9,00	9,00
	2533304	08	AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOI	0,005	G	15,000	0,4933	7,40	2,65
	2533305	08	AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOI	0,005	G	30,000	0,3000	9,00	9,00
R06AX28	**RUPATADINE FUMARATE**														
	2536101	02	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE AE	0,01	G	20,000	0,3700	7,40	3,54
	2536101	03	RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE AE	0,01	G	30,000	0,3213	9,64	5,31
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AX13	**LORATADINE**														
	2419702	01	BOLLINOL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,01	G	12,000	0,2892	3,47	3,47
	2022403	01	CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0,01	G	12,000	0,3617	4,34	3,47
	2059102	01	UTEL	SYR	5MG/5ML	Φ	BOTTLEx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01	G	12,000	0,2892	3,47	3,47
	2063402	01	HORESTYL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	12,000	0,2892	3,47	3,47
R06AX17	**KETOTIFEN FUMARATE**														
	1539903	01	ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEFIANTE FARMACI	0,002	G	10,000	0,4150	4,15	2,89
	1831701	02	PELLEXEME	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,002	G	15,000	0,3227	4,84	4,34
R06AX27	**DESLORATADINE**														
	2533306	06	AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	1 Φιάλη x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOI	0,005	G	15,000	0,3780	5,67	4,34

R07 -ΑΛΛΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

R07A -Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος

R07AA -Επιφανειοδραστικά

Ενδοτραχειοπνευμονική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R07AA02	**PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN**														
	2062301	01	SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	N	BTx1 VIALx8 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,16	G	1,250	268,0400	335,05	335,05
R07AA02	**PIG LUNG SURFACTANT**														
	2105101	01	CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	Φ	BTX1VIALX1,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHIESI HELLAS AEB	0,16	G	0,750	342,5467	256,91	231,33
	2105102	01	CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHIESI HELLAS AEB	0,16	G	1,500	314,7400	472,11	462,66

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
P -Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά															
P01 -ΑΝΤΙΠΡΩΤΟΖΩΙΚΑ															
P01A -Παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων															
P01AB -Παράγωγα νιτροϊμιδαζολίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01AB01 METRONIDAZOLE															
	0761304	01	FLAGYL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS	2	G	7,500	0,5280	3,96	3,96
P01AB02 TINIDAZOLE															
	0866101	01	FASIGYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	2	G	1,000	1,3000	1,30	0,53
P01AX -Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P01AX06 ATOVAQUONE															
	2211502	01	WELLVONE	ORAL.SUSP	750MG/5ML	Φ	FLx226 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLI	2,25	G	15,067	23,3204	351,36	351,36
P01B -Ανθελονοσιακά															
P01BA -Αμινοκινολίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BA02 HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE															
	0441001	01	PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS	0,3	G	20,000	0,2060	4,12	4,12
P01BB -Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BB51 ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE															
	2487501	01	MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST 1x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLI	4	TE	3,000	6,7533	20,26	20,26
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
P01BB51 ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE															

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2487502	01	MALARONE PAEDIATRIC	F.C.TAB	(62,5+25)MG/TA	Φ	BTX12(BLIST 1X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLI	2	TE	6,000	1,9817	11,89	11,89
P01BC -Μεθανολκινολίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BC02 MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE															
	2266901	01	LARIAM	TAB	250 MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS /	1	G	2,000	7,5150	15,03	15,03
P02 -ΑΝΘΕΛΜΙΝΘΙΚΑ															
P02C -Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων															
P02CA - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου															
P02CA G1 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία ελμινθικών ή πρωτοζωϊκών λοιμώξεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P02CA01 MEBENDAZOLE															
	1255201	01	VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0,2	G	3,000	0,3400	1,02	1,02
P02CA03 ALBENDAZOLE															
	2665801	01	ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,4	G	1,000	1,4100	1,41	0,34
P02CA G2 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία εχινοκοκκιάσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P02CA03 ALBENDAZOLE															
	2665801	02	ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,8	G	30,000	1,1078	66,47	66,47
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P02CA01 MEBENDAZOLE															
	1255202	01	VERMOX	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0,2	G	3,000	0,5300	1,59	1,59

P03 -ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΩΝ

P03A -Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων

P03AC -Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
P03AC	**ESDEPALLETHRINE,PIPERONYL BUTOXIDE**													
	2361101	01	SPREGAL	AER.TOP	(0,63+5,04)% W/ Φ	BTx1FLx160G(200I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OLVOS SCIENCE	10	ML	20,000	0,4370	8,74	8,74

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
N01 -ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ														
N01A -Γενικά αναισθητικά														
N01AB -Αλογονωμένοι υδρογονάθρακες														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)														
N01AB07 DESFLURANE														
2225001	01	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	FL x 240 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	BAXTER HELLAS						
N01AB08 SEVOFLURANE														
2252901	04	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	FLx250ML (Πλαστ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ						
N01AF -Βαρβιτουρικά, αμιγή														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N01AF03 THIOPENTAL SODIUM														
0047602	02	PENTOTHAL	DR.PD.INJ	1G/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	HOSPIRA UK LIM						
N01AH -Οπιοειδή αναισθητικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N01AH01 FENTANYL CITRATE														
0126701	01	FENTANYL/JANSSEN	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	JANSSEN-CILAG						
0126702	01	FENTANYL/JANSSEN	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BTx5 AMPSx1 ML	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	JANSSEN-CILAG						
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE														
2327001	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLI						
2327002	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	N	BTx 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLI						
2327003	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLI						
N01AX -Άλλα γενικά αναισθητικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N01AX07 ETOMIDATE														
1601901	01	HYPNOMIDATE	INJ.SOL	20 MG/10ML AM	Φ	BTx 5 AMPS x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	JANSSEN-CILAG						
N01AX10 PROPOFOL														
1949501	01	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPSx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1949501	02	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
	1949501	03	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
	1949502	03	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	2% (20mg/ml)	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA /						
	2390403	03	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx5 γυάλινα φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB						
	2390403	05	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB						
	2390403	08	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB						
	2390404	05	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	2% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB						
	2467101	01	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BTx5 VIALSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2467101	02	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2467101	03	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2467102	01	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2641401	02	PROPOGEN	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	N	BTx1 VIALx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENEPHARM AE						
	2341601	01	RECOFOL	INJ.EM.IN	1%(10MG/1ML)	N	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	BAYER SCHERIN						

N01B -Τοπικά αναισθητικά

N01BA -Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01BA02 PROCAINE HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1898402	01	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	100MG/10ML AI	Φ	BTx50AMPSx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE						
	1898404	01	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	100MG/5ML AM	Φ	BTx50AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE						

N01BB -Αμίδια

N01BB G1 -Αμίδια, αμιγή

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

N01BB02 LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0057004	01	XYLOCAINE	GEL	2% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	1	G	30,000	0,1503	4,51	4,51

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01BB01 BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2577002	01	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS						
	2577002	03	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx20 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS						

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2577003	01	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx4 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS						
N01BB02		**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**												
2580401	01	SENSOLID	INJ.SOL	2% W/V	Φ	BTx 5 VIALS x 50I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ.						
0057001	01	XYLOCAINE	INJ.SOL	2% (20MG/ML)	Φ	BTx5VIALSx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A						
2705501	01	XYLOZAN	INJ.SOL	0,02	Φ	BTX5VIALSX50M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE						
N01BB09		**ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**												
2301104	01	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x 10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
2301104	02	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x 20(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
2301101	01	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
2301101	03	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
2301102	01	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75% (7,5MG/1M	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
2301102	03	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75% (7,5MG/1M	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
2301103	01	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
2301103	03	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A						
2794702	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
2794702	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
2794703	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
2794703	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
2794704	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
2794704	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
2794701	01	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 100I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
2794701	02	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 200I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MOLTENI L. & C.I						
N01BB10		**LEVOBUPIVACAINE HYDROCHLORIDE**												
2465202	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	Φ	BTx10AMPSx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ						
2465203	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	7.5MG/1ML AMP	Φ	BTX10AMPSX10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚ						

N01BB G2 -Αμίδια, συνδυασμοί

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, α

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB20		**LIDOCAINE,PRILOCAINE**												
1982101	04	EMLA	CREAM	2,5%+2,5%	Φ	BTx5TUBx5G+10I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	1	G	25,000	0,4416	11,04	8,83
2717001	04	XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W	Φ	BT x 1 TUB x 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	30,000	0,3533	10,60	10,60

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01BB52			**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,EPINEPHRINE BITARTRATE**												
	0157402	01	XYLOCAINE ADRENALIN	INJ.SOL	2%+1:200000	Φ	BT x 5 VIALS x 5(ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /						
N01BX			**-Άλλα τοπικά αναισθητικά**												
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BX04			**CAPSAICIN**												
	2764301	03	CAPSER	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 100 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	100,000	0,1833	18,33	18,33
	2764401	01	SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 45 (ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	45,000	0,2084	9,38	9,38
	2764401	02	SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 100 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	100,000	0,1833	18,33	18,33
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BX04			**CAPSAICIN**												
	2930801	01	QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 PAT ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHAR	1	TE	1,000	276,2600	276,26	276,26
N02			-ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ												
N02A			-Οπιοειδή												
N02AA			**-Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AA59			**PARACETAMOL,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE**												
	1950101	01	LONALGAL	TAB	(500+30)MG/TAE	Φ	BTx10 (BLIST 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	BOEHRINGER IN	3	TE	3,333	0,8850	2,95	2,95
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AA59			**PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE**												
	1929101	01	LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/	Φ	BTx6 (FOIST 1x6)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172	BOEHRINGER IN	4	TE	1,500	0,8067	1,21	1,21
N02AB			**-Παράγωγα της φαινυλοπιπεριδίνης**												
Διαδερμική χορήγηση															
N02AB03			**FENTANYL**												
	2766801	01	DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	7,500	4,4293	33,22	15,11
	2766802	01	DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	15,000	3,6107	54,16	30,21

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2766803	01	DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	22,500	3,3253	74,82	45,32
2766804	01	DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	30,000	3,0677	92,03	60,42
2808201	01	DEMOGYL	TTS	25MC/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	7,500	1,6613	12,46	12,46
2808202	01	DEMOGYL	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	15,000	1,5973	23,96	23,96
2226901	01	DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 10 c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	7,500	2,0760	15,57	15,11
2226902	01	DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 20 c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	15,000	1,9973	29,96	29,96
2226903	01	DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 30 cr	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	22,500	1,8947	42,63	42,63
2226904	01	DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 40 cr	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	30,000	1,7937	53,81	53,81
2226905	01	DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,25	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	3,600	2,9778	10,72	7,25
2766101	01	FENTADUR	TTS	25 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012	G	7,500	4,4293	33,22	15,11
2766102	01	FENTADUR	TTS	50 MCG/H	Φ	BTx 5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012	G	15,000	3,6107	54,16	30,21
2766103	01	FENTADUR	TTS	75 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012	G	22,500	3,3253	74,82	45,32
2766104	01	FENTADUR	TTS	100 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012	G	30,000	3,0677	92,03	60,42
2716701	03	MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 4,2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL.	0,0012	G	3,600	2,5111	9,04	7,25
2716702	03	MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 8,4	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL.	0,0012	G	7,500	1,6613	12,46	12,46
2716703	03	MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 16,8	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL.	0,0012	G	15,000	1,5973	23,96	23,96
2716704	03	MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 25,2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL.	0,0012	G	22,500	1,5156	34,10	34,10
2716705	03	MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 33,6	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL.	0,0012	G	30,000	1,4350	43,05	43,05
2770601	01	MYFENE	TTS	25MCG/H (Γενοσ	Φ	BTx 5 x 15cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ.	0,0012	G	7,500	1,6613	12,46	12,46
2770602	01	MYFENE	TTS	50MCG/H (Γενοσ	Φ	BTx 5 x 30cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ.	0,0012	G	15,000	1,5973	23,96	23,96
2770603	01	MYFENE	TTS	75MCG/H (Γενοσ	Φ	BTx 5 x 45cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ.	0,0012	G	22,500	1,9547	43,98	43,98
2770604	01	MYFENE	TTS	100MCG/H (Γενοσήμο		BTx 5 x 60cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ.	0,0012	G	30,000	1,8547	55,64	55,64
2808203	01	DEMOGYL	TTS	75MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	22,500	1,5156	34,10	34,10
2808204	01	DEMOGYL	TTS	100MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	30,000	1,4350	43,05	43,05

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

N02AB03 FENTANYL CITRATE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2909601	01	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5,000	13,9600	69,80	69,80
2909601	03	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20,000	14,0360	280,72	280,72
2909602	01	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5,000	17,2820	86,41	72,91
2909602	03	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20,000	15,0620	301,24	291,65
2909603	01	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5,000	17,4340	87,17	72,91
2909603	03	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20,000	14,1980	283,96	283,96

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)														
N02AB03		**FENTANYL CITRATE**												
2735802	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2735803	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2735804	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2735805	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2735806	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2735807	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,0400	240,30	240,30
2519001	04	ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	36,4267	273,20	240,39
2519002	04	ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	36,4267	273,20	240,39
2519003	04	ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	36,4267	273,20	240,39
2519004	04	ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	36,4267	273,20	240,39
2519005	04	ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	36,4267	273,20	240,39
N02AX -Άλλα οπιοειδή														
N02AX G1 -Άλλα οπιοειδή, αμιγή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N02AX02		**TRAMADOL HYDROCHLORIDE**												
2395405	09	TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	10,000	0,5750	5,75	4,87
2395406	09	TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	20,000	0,4950	9,90	9,74
2395407	03	TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	15,000	0,3340	5,01	5,01
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02AX02		**TRAMADOL HYDROCHLORIDE**												
2395401	02	TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	5,000	0,6740	3,37	3,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N02AX02		**TRAMADOL HYDROCHLORIDE**												
2395402	01	TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	3,333	1,1070	3,69	3,69

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02AX02		**TRAMADOL HYDROCHLORIDE**												
2395403	02	TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIST x	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	3,333	0,9270	3,09	3,09
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02AX02		**TRAMADOL HYDROCHLORIDE**												
2395404	01	TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMF	Φ	BT x 5 AMPS x 2 I	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	1,667	2,0220	3,37	3,37
N02AX G2		**-Άλλα οπιοειδή σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02AX52		**TRAMADOL HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL**												
2782401	25	ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/T/	Φ	BTx20 TABS (blist	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	GRUNENTHAL G	4	TE	5,000	1,2640	6,32	6,32
N02B		-Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά												
N02BA		**-Σαλικυλικό οξύ και παράγωγα**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02BA01		**ACETYLSALICYLATE LYSINE**												
1035102	01	EGICALM	PS.INJ.SOL	1,8(1,0)G/VIAL	Φ	BTx4 VIALSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	G	7,200	0,4361	3,14	3,14
N02BE		**-Ανιλίδες**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02BE51		**PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE**												
1929102	03	LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172!	BOEHRINGER IN	4	TE	5,000	0,7560	3,78	3,78
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02BE51		**PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE**												
2459301	01	APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4MI	Φ	BTx3(AMPx4ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	3	TE	1,000	3,9300	3,93	3,93

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02BG -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N02BG08 ZICONOTIDE														
2837301	01	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI LTD, UNITE	1E-05	G	8,333	48,9140	407,60	394,81
2837301	03	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI LTD, UNITE	1E-05	G	41,667	45,8437	1.910,17	1.910,17
N02C -Σκευάσματα κατά της ημικρανίας														
N02CA -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02CA01 DIHYDROERGOTAMINE MESILATE														
0281601	01	DIHYDERGOT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,004	G	18,750	0,1653	3,10	3,10
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02CA52 ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE														
0580802	01	CAFERGOT	SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTx5(ΣΕ BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,004	G	2,500	0,5960	1,49	1,49
N02CC -Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N02CC01 SUMATRIPTAN SUCCINATE														
2853201	01	ALTAXA	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS (BLI:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,05	G	4,000	1,8050	7,22	5,78
2853202	01	ALTAXA	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 2 TABS (BLI:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,05	G	4,000	1,7350	6,94	5,78
2719601	03	FORCET	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	4,000	1,8050	7,22	5,78
2719602	02	FORCET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	4,000	1,7350	6,94	5,78
2026501	01	IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,05	G	4,000	2,1675	8,67	5,78
2026504	01	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,05	G	4,000	2,2550	9,02	5,78
2739901	02	PRECIPITAN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	6,000	1,5117	9,07	8,67
2698801	03	SUMATRIPTAN/GENERI(	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	4,000	1,8050	7,22	5,78
2698802	01	SUMATRIPTAN/GENERI(	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	4,000	1,7350	6,94	5,78
2631601	02	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (STRIP 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,05	G	12,000	1,4442	17,33	17,33
2750701	03	SUMATRIPTAN/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,05	G	4,000	1,8050	7,22	5,78
2750702	01	SUMATRIPTAN/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,05	G	4,000	1,7350	6,94	5,78
N02CC02 NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2355601	02	NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,0025	G	4,000	3,8875	15,55	5,78
N02CC03	**ZOLMITRIPTAN**														
	2356201	01	ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,0025	G	3,000	3,6667	11,00	4,33
	2356203	01	ZOMIGON RAPIMELT	OR.DISP.TA	2,5 MG/TAB	Φ	BTx2 (BLIST 1x2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,0025	G	2,000	4,0200	8,04	2,89
N02CC04	**RIZATRIPTAN BENZOATE**														
	2406804	02	MAXALT "RAPID SOL TA	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	0,01	G	3,000	4,3633	13,09	4,33
N02CC05	**ALMOTRIPTAN DL HYDROGEN MALATE**														
	2488801	01	ALMOGRAN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx3(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALMIRALL S.A., S	0,0125	G	3,000	4,7767	14,33	4,33
N02CC06	**ELETRIPTAN HYDROBROMIDE**														
	2518301	02	RELPAX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	1,500	6,6933	10,04	2,17
	2518302	02	RELPAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	3,000	4,1833	12,55	4,33
N02CC07	**FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE**														
	2545301	03	MIGRALIN	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELL/	0,0025	G	6,000	3,9617	23,77	8,67
	2810801	03	PITUNAL	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER	0,0025	G	6,000	3,9617	23,77	8,67

Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02CC01	**SUMATRIPTAN**														
	2026507	02	IMIGRAN	SUPP	25MG/SUP	Φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,025	G	4,000	1,6750	6,70	6,70

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02CC01	**SUMATRIPTAN SUCCINATE**														
	2026502	01	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYR	Φ	BTx2 SYRINGES)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	2,000	17,3350	34,67	34,67
	2026502	02	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYR	Φ	BTx2 SYRx0,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	2,000	17,3350	34,67	34,67

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02CC01	**SUMATRIPTAN**														
	2026505	01	IMIGRAN	NASPR.SOL	10MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0,1ML (S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	1,000	5,8900	5,89	5,18
	2026506	01	IMIGRAN	NASPR.SOL	20MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0,1 ML (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	2,000	4,4700	8,94	8,94

N03 -ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ

N03A -Αντιεπιληπτικά

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N03AA -Βαρβιτουρικά και παράγωγα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AA02 PHENOBARBITAL														
0689101	01	GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1x2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	20,000	0,0530	1,06	1,06
N03AB -Παράγωγα υδαντοΐνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM														
0267301	01	EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT X 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	30,660	0,1875	5,75	5,75
N03AB52 PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL														
0280601	01	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	3	TE	6,667	0,2310	1,54	1,54
0280602	01	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	3	TE	6,667	0,2355	1,57	1,57
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N03AB02 PHENYTOIN														
0267303	01	EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx125ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	2,500	0,7720	1,93	1,93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N03AB02 PHENYTOIN SODIUM														
0267302	01	EPANUTIN	INJ.SOL	250 (229,95)MG/	Φ	BT x 5 AMPS x 5 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	3,833	2,8363	10,87	10,87
N03AF - Παράγωγα καρβοξαμιδίου														
N03AF G1 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοτ														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N03AF01 CARBAMAZEPINE														
0304404	01	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	10,000	0,3860	3,86	3,86
0304405	01	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	12,000	0,3992	4,79	4,77
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AF01 CARBAMAZEPINE														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0304401	01	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	10,000	0,3860	3,86	3,86

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

N03AF01 CARBAMAZEPINE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0304403	01	TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	5,000	0,9020	4,51	4,51

N03AF G2 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N03AF02 OXCARBAZEPINE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2711502	04	OXCARBAZEPINE/GENE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1	G	15,000	0,6147	9,22	8,09
	2711503	04	OXCARBAZEPINE/GENE	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1	G	30,000	0,5133	15,40	15,40
	1988804	01	TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	0,7273	10,91	8,09
	1988805	01	TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	30,000	0,6410	19,23	16,18
	2813502	03	OXCARBAZEPINE/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1	G	15,000	0,6147	9,22	8,09
	2813503	03	OXCARBAZEPINE/TEVA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1	G	30,000	0,5133	15,40	15,40

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

N03AF02 OXCARBAZEPINE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1988806	01	TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	0,7787	11,68	11,68

N03AF - Παράγωγα καρβοξαμιδίου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N03AF03 RUFINAMIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2837401	01	INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	0,714	9,9720	7,12	6,15
	2837402	04	INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	8,571	8,8263	75,65	73,86
	2837403	04	INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	17,143	8,4402	144,69	144,69

N03AF G3 - Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N03AF04 ESLICARBAZEPINE ACETATE

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2928903	06	ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIAL-PORTELA &	0,8	G	30,000	5,3840	161,52	161,52
N03AG -Παράγωγα λιπαρών οξέων														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N03AG01 SODIUM VALPROATE														
1140602	01	DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	11,568	0,4348	5,03	5,03
1140604	01	DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	4,627	0,5641	2,61	2,34
N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID														
2008701	04	DEPAKINE CHRONO	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x60(FOIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	17,352	0,4876	8,46	8,46
2008708	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	500MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	8,676	0,5878	5,10	4,39
2008709	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	750MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	13,014	0,4887	6,36	6,36
2008710	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	1000MG/SACHE	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	17,353	0,8834	15,33	8,78
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)														
N03AG01 SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID														
2008706	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	1,735	1,1468	1,99	1,66
2008707	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	4,338	0,9336	4,05	4,05
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N03AG04 VIGABATRIN														
2072906	02	SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2	G	7,500	2,0987	15,74	15,74
N03AG06 TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)														
2330701	01	GABITRIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03	G	8,333	3,0084	25,07	17,56
2330702	01	GABITRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03	G	16,667	2,9712	49,52	35,12
2330703	01	GABITRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03	G	25,000	3,0208	75,52	52,67
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N03AG01 SODIUM VALPROATE														
1140603	01	DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσιμε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	4,627	0,6398	2,96	2,96

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
N03AG01 SODIUM VALPROATE													
1140605	01	DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx4VIALS+4AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5 G	0,925	21,6646	20,05	20,05
N03AX -Άλλα αντιεπιληπτικά													
N03AX G1 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
N03AX14 LEVETIRACETAM													
2456301	02	KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	5,000	2,0720	10,36	10,36
2456302	03	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	10,000	2,2120	22,12	22,12
2456304	03	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	20,000	2,2210	44,42	44,42
N03AX15 ZONISAMIDE													
2430001	01	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2 G	1,750	4,4743	7,83	4,46
2430002	02	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2 G	7,000	3,4200	23,94	17,86
2430003	01	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2 G	28,000	2,4607	68,90	68,90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
N03AX14 LEVETIRACETAM													
2456305	01	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ X 300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	20,000	2,0525	41,05	41,05
2456305	02	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x150M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	10,000	2,3650	23,65	20,95
2456305	03	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x150M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	10,000	2,3650	23,65	20,95
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
N03AX14 LEVETIRACETAM													
2456306	01	KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	Φ	10 VIALSx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5 G	3,333	46,2990	154,33	154,33
N03AX G2 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
N03AX18 LACOSAMIDE													
2857001	01	VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3 G	2,333	5,2457	12,24	12,24
2857002	01	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3 G	4,667	5,5693	25,99	24,56

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2857002	02	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	18,667	5,2452	97,91	97,91
2857003	01	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	7,000	5,6500	39,55	36,84
2857003	02	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	28,000	5,2439	146,83	146,83
2857004	02	VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	37,333	5,2438	195,77	195,77

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

N03AX18 LACOSAMIDE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2857006	01	VIMPAT	SYR	15MG/ML	Φ	1 Φιάλη Γυάλινη ή	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	10,000	5,7740	57,74	57,74

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N03AX18 LACOSAMIDE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2857007	01	VIMPAT	SOL.INF	10MG/ML	Φ	1 VIAL x 20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	0,667	66,2850	44,19	44,19

N03AX G3 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N03AX09 LAMOTRIGINE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2018108	01	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	5,000	1,4900	7,45	7,45
2018109	01	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	20,000	1,2030	24,06	24,06
2018101	01	LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	2,500	2,6720	6,68	4,11
2018102	01	LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	5,000	2,3100	11,55	8,22
2018103	01	LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	10,000	2,1260	21,26	16,44
2018107	01	LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	20,000	1,2305	24,61	24,61
2699501	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	2,500	2,1360	5,34	4,11
2699502	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2699503	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	10,000	1,7010	17,01	16,44
2643401	01	LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	2,500	2,1360	5,34	4,11
2643403	01	LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	10,000	1,7010	17,01	16,44
2643404	01	LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	20,000	0,9840	19,68	19,68
2643402	01	LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2859701	01	LAMOT	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	2,500	2,1360	5,34	4,11
2859702	01	LAMOT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22
2859703	01	LAMOT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	10,000	1,7010	17,01	16,44

Ν -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2859704	01	LAMOT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	20,000	0,9840	19,68	19,68
N03AX11	**TOPIRAMATE**														
	2806901	03	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22
	2806902	03	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	10,000	1,7870	17,87	16,44
	2806903	03	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	20,000	1,5900	31,80	31,80
	2806904	03	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	40,000	1,5338	61,35	61,35
	2267209	01	TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	10,000	2,2340	22,34	16,44
	2267201	01	TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	5,000	2,3100	11,55	8,22
	2267202	01	TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	10,000	2,2340	22,34	16,44
	2267203	01	TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	20,000	1,9880	39,76	32,88
	2267204	01	TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	40,000	1,9173	76,69	65,75
	2703501	03	TOPEPIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22
	2703502	03	TOPEPIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	10,000	1,7870	17,87	16,44
	2703503	03	TOPEPIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	20,000	1,5900	31,80	31,80
	2703504	03	TOPEPIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	40,000	1,5338	61,35	61,35
	2710301	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22
	2710302	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	10,000	1,7870	17,87	16,44
	2710303	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	20,000	1,5900	31,80	31,80
	2745301	01	TOPIREF	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22
	2745302	01	TOPIREF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	10,000	1,7870	17,87	16,44
	2745303	01	TOPIREF	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	20,000	1,5900	31,80	31,80
	2745304	01	TOPIREF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	40,000	1,5338	61,35	61,35
	2951501	02	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22
	2951502	02	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	10,000	1,7870	17,87	16,44
	2951503	02	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	20,000	1,5900	31,80	31,80
	2951504	02	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	40,000	1,5338	61,35	61,35
	2951501	01	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	0,833	2,0520	1,71	1,37
	2951502	01	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	1,667	1,9860	3,31	2,74
	2951503	01	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	3,333	1,6800	5,60	5,48
	2951504	01	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	6,667	1,5330	10,22	10,22
	2805001	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22
	2805002	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	10,000	1,7870	17,87	16,44
	2805003	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	20,000	1,5900	31,80	31,80
	2805004	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	40,000	1,5338	61,35	61,35
	2878801	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2878802	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	10,000	1,7870	17,87	16,44
	2878803	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	20,000	1,5900	31,80	31,80
	2878804	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	200 MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	40,000	1,5338	61,35	61,35
	2725001	05	LETOP	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	5,000	1,8480	9,24	8,22
	2725002	05	LETOP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	10,000	1,7870	17,87	16,44
	2725003	05	LETOP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	20,000	1,5900	31,80	31,80
	2725004	05	LETOP	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	40,000	1,5338	61,35	61,35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09			**LAMOTRIGINE**												
	2018104	01	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	0,500	7,2200	3,61	1,97
N03AX11			**TOPIRAMATE**												
	2267207	01	TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	3,000	3,1167	9,35	9,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09			**LAMOTRIGINE**												
	2730001	01	DEZEPIL	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	0,500	5,7800	2,89	2,89
N03AX G4 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX12			**GABAPENTIN**												
	2884802	02	BELGABIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1,8	G	8,333	1,0188	8,49	8,28
	2884803	02	BELGABIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1,8	G	11,111	0,9693	10,77	10,77
	2884804	02	BELGABIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1,8	G	16,667	1,0560	17,60	16,55
	2649501	01	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1,8	G	8,333	1,0188	8,49	8,28
	2649502	01	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1,8	G	11,111	0,9693	10,77	10,77
	2646002	04	GABAPENTIN/GENERICS	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1,8	G	8,333	1,0188	8,49	8,28
	2646003	04	GABAPENTIN/GENERICS	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1,8	G	11,111	0,9693	10,77	10,77
	2807801	01	GABARONT	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	1,8	G	8,333	1,0188	8,49	8,28
	2807802	01	GABARONT	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	1,8	G	11,111	0,9693	10,77	10,77
	2667202	01	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,8	G	8,333	1,0188	8,49	8,28
	2667203	01	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,8	G	11,111	0,9693	10,77	10,77

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2821301	01	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50 (5BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	1,8	G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2821302	01	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50(BLIST 5x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	1,8	G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2108102	01	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	8,333	1,2084	10,07	8,28
2108103	01	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	11,111	1,2123	13,47	11,04
2108104	02	NEURONTIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	16,667	1,3206	22,01	16,55
2108105	02	NEURONTIN	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	22,222	1,0989	24,42	22,07
2789801	01	NEUROS	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	1,8	G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2789802	01	NEUROS	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	1,8	G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2705302	01	PENTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1,8	G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2705303	01	PENTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1,8	G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2757301	01	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	1,8	G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2757302	01	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	1,8	G	11,111	0,9693	10,77	10,77
2777002	04	GABAPENTIN/TEVA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	8,333	1,0188	8,49	8,28
2777003	04	GABAPENTIN/TEVA	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	11,111	0,7650	8,50	8,50
2777004	05	GABAPENTIN/TEVA	F.C.TAB	600MG	Φ	BT x 50 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	16,667	1,0560	17,60	16,55
2777005	05	GABAPENTIN/TEVA	F.C.TAB	800MG	Φ	BT x 50 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	22,222	0,8789	19,53	19,53
N03AX16		**PREGABALIN**												
2665701	03	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕΛΗ (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	4,667	3,8550	17,99	4,64
2665703	02	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	14,000	3,4357	48,10	13,91
2665705	02	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	28,000	2,5518	71,45	27,81
2665707	02	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	56,000	1,8489	103,54	55,62

N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ

N04A -Αντιχολινεργικοί παράγοντες

N04AA -Τριτοταγείς αμίνες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04AA02		**BIPERIDEN HYDROCHLORIDE**												
0004704	01	AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ'	DESMA GMBH, G	0,01	G	20,000	0,1990	3,98	3,98

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04AA02		**BIPERIDEN HYDROCHLORIDE**												
0004702	01	AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ'	DESMA GMBH, G	0,01	G	10,000	0,2380	2,38	2,38

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N04AA02		**BIPERIDEN LACTATE**												
0004701	01	AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ'	DESMA GMBH, G	0,01	G	2,500	1,0160	2,54	2,54
N04AB		**-Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντιισταμινικών**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04AB02		**ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE**												
0445701	01	DISIPAL	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,2	G	12,500	0,1824	2,28	2,28
N04B		-Ντοπαμινεργικοί παράγοντες												
N04BA		**-Ντόπα και παράγωγα ντόπα**												
N04BA G1		**-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N04BA02		**LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE**												
1162205	01	MADOPAR	MOD.R.CA.H	(100+25)MG/CAI	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS	0,6	G	5,000	0,8100	4,05	4,05
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BA02		**CARBIDOPA,LEVODOPA**												
1170202	01	SINEMET	TAB	(25+250)MG/TAE	Φ	BTx30(BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,6	G	12,500	0,3104	3,88	3,88
N04BA02		**LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE**												
1162203	01	MADOPAR	TAB	(200+50)MG/TAE	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS	0,6	G	10,000	0,4940	4,94	4,66
N04BA G2		**-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BA03		**LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE**												
2635201	02	STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)M(	Φ	BOTTLE (HDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,4140	34,14	34,14
2635202	02	STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,5600	35,60	35,60
2635203	02	STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)N	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,5670	35,67	35,67
2635204	02	STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MG	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,5900	35,90	35,70
2635205	02	STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)N	Φ	1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,6130	36,13	35,70

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2635206	02	STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,8140	38,14	35,70

N04BB -Παράγωγα αδαμαντίνης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N04BB01 AMANTADINE HYDROCHLORIDE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1203801	01	SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX60 (BLIST.6X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,2	G	30,000	0,3013	9,04	9,04

N04BC -Αγωνιστές ντοπαμίνης

N04BC G1 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2330606	02	REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	9,333	1,3629	12,72	12,13
2330608	01	REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	18,667	1,3489	25,18	24,27
2330609	01	REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	37,333	1,2686	47,36	47,36

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N04BC04 ROPINIROLE HYDROCHLORIDE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2757502	01	ROPINIROLE/GENERICS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,006	G	7,000	1,5000	10,50	9,28
2757503	01	ROPINIROLE/GENERICS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,006	G	14,000	1,1500	16,10	16,10

N04BC G3 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2332307	01	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	1,040	7,2019	7,49	4,71
2332308	01	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	2,080	4,0529	8,43	8,43
2332309	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	12,600	3,8706	48,77	48,77
2332310	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	25,200	4,6643	117,54	114,14
2332311	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	37,800	4,6656	176,36	171,21

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC05		**PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**												
2817404	01	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	8,400	2,9881	25,10	24,64
2817404	02	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	28,000	3,1289	87,61	82,12
2817403	01	GLEPARK	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	4,200	3,3476	14,06	12,32
2817403	02	GLEPARK	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	14,000	3,5050	49,07	41,06
2817402	01	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	2,160	2,7685	5,98	5,98
2817402	02	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2809102	02	MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	0,0025	G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2809103	02	MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	0,0025	G	28,000	2,9214	81,80	81,80
2841701	01	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025	G	2,160	2,7685	5,98	5,98
2841701	02	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025	G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2841702	01	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025	G	8,400	2,9881	25,10	24,64
2841702	02	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025	G	28,000	3,1289	87,61	82,12
2905602	01	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	8,400	2,9881	25,10	24,64
2905602	02	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	28,000	3,1289	87,61	82,12
2905601	01	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	2,160	2,7685	5,98	5,98
2905601	02	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2905702	01	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	8,400	2,9881	25,10	24,64
2905702	02	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	28,000	3,1289	87,61	82,12
2905701	01	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	2,160	2,7685	5,98	5,98
2905701	02	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2332302	01	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	2,160	3,4583	7,47	6,34
2332302	02	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	7,200	2,8847	20,77	20,77
2332303	01	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	8,400	3,7369	31,39	24,64
2332303	02	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	28,000	3,9111	109,51	82,12
2931102	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	2,160	2,7685	5,98	5,98
2931102	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	7,200	2,3083	16,62	16,62
2931104	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	8,400	2,9881	25,10	24,64
2931104	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	28,000	3,1289	87,61	82,12

N04BC G4 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC01	**BROMOCRIPTINE MESILATE**														
	1163701	01	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,04	G	3,750	2,3627	8,86	8,36
	1163703	01	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,04	G	7,500	2,0267	15,20	15,20
N04BC G5	**-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτιγοτίνη**														
Διαδερμική χορήγηση															
N04BC09	**ROTIGOTINE**														
	2724801	01	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ	BTx 7 TRANSD.P.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	2,3086	16,16	16,16
	2724802	01	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/F	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	3,3057	23,14	23,14
	2724803	01	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5MG	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	4,3271	30,29	29,29
	2724803	02	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5MG	Φ	BTx 28 TRANSD.I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	28,000	4,0825	114,31	114,31
	2724804	01	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/I	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	5,5357	38,75	29,29
	2724804	02	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/I	Φ	BTx 28 TRANSD.I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	28,000	5,0193	140,54	117,17
	2724806	01	NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	3,7086	25,96	25,96
	2724807	01	NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	4,5571	31,90	29,29
N04BC G6	**-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04BC07	**APOMORPHINE HYDROCHLORIDE**														
	2499301	02	APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5CARTR.X3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5,000	31,2900	156,45	144,37
	2499302	01	APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR x :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5,000	25,5220	127,61	127,61
N04BC G7	**-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC08	**PIRIBEDIL**														
	1037902	01	TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ Φ	0,2	G	7,500	0,8560	6,42	6,42
N04BD	**-Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β**														
N04BD G1	**-Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για συμπληρωματική με Λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BD01	**SELEGILINE HYDROCHLORIDE**														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2235401	01	COSMOPRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	0,005	G	50,000	0,1376	6,88	6,88
0734901	02	PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,005	G	50,000	0,1724	8,62	8,62
2268901	01	FELISELIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X50(BLIST 5X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,005	G	50,000	0,1376	6,88	6,88
N04BD G2 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BD02 RASAGILINE MESYLATE														
2682101	02	AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10 ΚΥΨ.(ΑΛ(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA G	0,001	G	10,000	4,3910	43,91	43,91
N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N04BX01 TOLCAPONE														
2329101	04	TASMAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 1 BOTTLE x :	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ Α	MEDA AB, SOLN/	0,45	G	6,667	6,2295	41,53	31,01
N04BX02 ENTACAPONE														
2359901	02	COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLEX60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EURC	1	G	12,000	4,6350	55,62	55,62
N05 -ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ														
N05A -Αντιψυχωσικά														
N05AA -Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική άλυσο														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE														
0263502	01	LARGACTIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx100(BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,3	G	33,333	0,1032	3,44	3,44
0702304	01	SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,3	G	16,667	0,1608	2,68	2,68
N05AA02 LEVOMEPROMAZINE MALEATE														
0471201	01	NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	5,000	0,2540	1,27	1,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE														
0929804	01	ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMPSX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,1	G	2,500	0,7800	1,95	1,95

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE														
0235205	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	10,000	0,3740	3,74	3,74
0235206	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	11,250	0,3831	4,31	4,28
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)														
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE														
0235204	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	1,2950	2,59	2,59
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE														
0235207	01	STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	5,000	0,3380	1,69	1,69
N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AD01 HALOPERIDOL														
0195203	01	ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,750	0,2640	0,99	0,99
0195204	01	ALOPERIDIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	7,500	0,1573	1,18	1,18
0195205	01	ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	12,500	0,1064	1,33	1,33
0195206	01	ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	25,000	0,1128	2,82	2,82
0195207	01	ALOPERIDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	50,000	0,0686	3,43	3,43
N05AD05 PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE														
0510601	01	DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,2	G	4,000	0,2675	1,07	1,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N05AD01 HALOPERIDOL														
0195201	01	ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,750	0,2747	1,03	1,03
0195202	01	ALOPERIDIN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	18,750	0,1024	1,92	1,92

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AD01	**HALOPERIDOL DECANOATE**														
	0195215	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	50 MG/1ML AMI	Φ	BTx 1 AMP x 1 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0033	G	15,152	0,1505	2,28	2,28
	0195217	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	150MG/3ML AMI	Φ	BTx1 AMPx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0033	G	45,455	0,0823	3,74	3,74
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AD01	**HALOPERIDOL**														
	0195208	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMPS x 1M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,125	0,6080	1,90	1,90
N05AE	**-Παράγωγα ινδολίου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AE03	**SERTINDOLE**														
	2327401	01	SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	7,500	3,6867	27,65	27,65
	2327404	01	SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	20,000	4,4115	88,23	75,68
	2327405	01	SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	25,000	3,9064	97,66	94,60
N05AE04	**ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
	2429501	05	GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 56 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	14,000	8,2657	115,72	52,97
	2429502	05	GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	28,000	3,0357	85,00	85,00
	2429503	05	GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	42,000	2,5964	109,05	109,05
	2429504	05	GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ	BTx 56(BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	56,000	2,2382	125,34	125,34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AE04	**ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
	2429506	01	GEODON	ORAL.SUSP	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	7,500	5,8680	44,01	44,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AE04	**ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE**														
	2429505	01	GEODON	PS.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTx1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	0,500	33,3600	16,68	16,68
N05AF	**-Παράγωγα θειοξανθενίου**														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AF05		**ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE**												
1963304	01	CLOPIXOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	16,667	0,2892	4,82	4,82
1963305	01	CLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	41,667	0,2086	8,69	8,69
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N05AF05		**ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE**												
1963301	01	CLOPIXOL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	13,333	0,5025	6,70	6,70
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
N05AF05		**ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE**												
1963309	01	CLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,015	G	13,333	0,3668	4,89	4,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05AF05		**ZUCLOPENTHIXOL ACETATE**												
1963307	01	CLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	1,667	4,2360	7,06	7,06
N05AG -Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπιπεριδίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AG02		**PIMOZIDE**												
0287601	01	PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx25 (BLIST 1x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,004	G	25,000	0,1212	3,03	3,03
N05AH -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες														
N05AH G1 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N05AH04		**QUETIAPINE FUMARATE**												
2465608	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	3,750	5,3387	20,02	13,92
2465609	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	15,000	3,4493	51,74	51,74
2465610	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	22,500	3,1009	69,77	69,77
2465611	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	30,000	3,4630	103,89	103,89

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2465612	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	11,250	5,1636	58,09	41,75
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH03			**OLANZAPINE**												
	2837901	01	CAPRILON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2914701	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	14,000	1,9086	26,72	26,72
	2914702	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	28,000	1,9096	53,47	53,47
	2914703	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	42,000	2,0598	86,51	86,51
	2914704	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2855401	04	LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2855402	04	LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2855403	04	LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	42,000	2,0598	86,51	86,51
	2894704	03	ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2894706	02	ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2745902	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2745904	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2745901	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2745903	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	28,000	1,9096	53,47	53,47
	2752101	01	OLAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2894702	02	ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2884601	01	ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2884602	02	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2884603	01	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	42,000	2,0598	86,51	86,51
	2884604	01	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2286901	02	ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	7,000	2,3343	16,34	14,67
	2286902	02	ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	14,000	2,2986	32,18	29,33
	2286904	03	ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	28,000	2,1557	60,36	58,67
	2286909	01	ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	42,000	2,5824	108,46	88,00
	2286910	01	ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	56,000	2,5834	144,67	117,34
	2286905	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	14,000	2,3871	33,42	29,33
	2286906	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	28,000	2,3864	66,82	58,67
	2286907	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	42,000	2,5748	108,14	88,00
	2286908	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	56,000	2,5834	144,67	117,34
	2828601	01	LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2828603	01	LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2869001	02	BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	7,000	1,8671	13,07	13,07
	2869002	02	BLOONIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2848401	01	OLANZALET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2817801	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	7,000	1,8671	13,07	13,07
	2817802	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2817805	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	42,000	2,0598	86,51	86,51
	2817806	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2820701	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	7,000	1,8671	13,07	13,07
	2820702	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2820703	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	21,000	1,7248	36,22	36,22
	2820704	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2820705	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	42,000	2,0598	86,51	86,51
	2820706	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2752102	01	OLAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2752103	01	OLAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2822001	01	OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2853901	01	XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2853902	01	XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2853903	01	XOLTIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2837902	01	CAPRILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2840101	01	ZALEPIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2840102	01	ZALEPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2870101	01	ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2870102	02	ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2870104	01	ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2762205	01	LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2762201	01	LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2762203	01	LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2848501	01	ZYPEFAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2869007	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2869008	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	28,000	1,9096	53,47	53,47
	2869009	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	42,000	2,0598	86,51	86,51
	2869010	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2895801	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,01	G	14,000	1,9086	26,72	26,72

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2895804	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2848404	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2848405	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2848406	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2817807	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	14,000	1,9086	26,72	26,72
	2817808	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	28,000	1,9096	53,47	53,47
	2817809	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	42,000	2,0598	86,51	86,51
	2817810	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2910304	01	OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2910301	01	OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,01	G	14,000	1,9086	26,72	26,72
	2822006	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2822007	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2822008	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,01	G	42,000	2,0598	86,51	86,51
	2822009	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2827601	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	14,000	1,9086	26,72	26,72
	2827602	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	28,000	1,9096	53,47	53,47
	2827603	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	42,000	2,0598	86,51	86,51
	2827604	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2848504	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	14,000	1,8379	25,73	25,73
	2848505	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	28,000	1,7246	48,29	48,29
	2848506	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	56,000	2,0668	115,74	115,74
	2762204	01	LAPENZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	42,000	2,0598	86,51	86,51
	2749901	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	7,500	1,8693	14,02	14,02
	2749902	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	15,000	1,7807	26,71	26,71
	2749903	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	22,500	1,7244	38,80	38,80
	2749904	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	30,000	1,6700	50,10	50,10
	2749905	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	45,000	2,0600	92,70	92,70
	2749906	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	60,000	2,0667	124,00	124,00
N05AH04	**QUETIAPINE FUMARATE**														
	2795501	01	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	3,750	4,7653	17,87	7,86
	2795502	01	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	15,000	2,0387	30,58	30,58
	2795503	01	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	30,000	1,6597	49,79	49,79
	2795504	01	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	22,500	1,7387	39,12	39,12
	2728501	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4	G	3,750	4,7653	17,87	7,86
	2728502	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4	G	15,000	2,0387	30,58	30,58

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2728504	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4	G	30,000	1,6597	49,79	49,79
	2728505	09	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,4	G	22,500	1,7387	39,12	39,12
	2465601	02	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4	G	3,750	5,9573	22,34	7,86
	2465602	01	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4	G	15,000	2,5487	38,23	31,43
	2465603	01	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4	G	30,000	2,0747	62,24	62,24
	2465607	03	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3x :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4	G	22,500	2,1733	48,90	47,14
	2971001	06	ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4	G	3,750	4,7653	17,87	7,86
	2971002	05	ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4	G	15,000	2,0387	30,58	30,58
	2971003	06	ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4	G	30,000	1,6597	49,79	49,79
	2971004	03	ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4	G	22,500	1,7387	39,12	39,12
	2800002	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	7,500	2,0400	15,30	15,30
	2800002	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	15,000	2,0387	30,58	30,58
	2800003	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	11,250	1,7387	19,56	19,56
	2800003	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	22,500	1,6596	37,34	37,34
	2800004	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	15,000	1,6600	24,90	24,90
	2800004	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	30,000	1,6597	49,79	49,79
	2800005	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	22,500	1,7387	39,12	39,12
	2788401	14	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	3,750	4,7653	17,87	7,86
	2788402	12	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	15,000	2,0387	30,58	30,58
	2788404	12	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	30,000	1,6597	49,79	49,79
	2788405	08	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	22,500	1,7387	39,12	39,12
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AH03			**OLANZAPINE**												
	2893501	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL›	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	21,000	8,9081	187,07	180,26
	2893502	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL›	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	30,000	9,2057	276,17	257,51
	2893503	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL›	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	40,500	7,7398	313,46	313,46
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AH03			**OLANZAPINE**												
	2286911	01	ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	1,000	4,7900	4,79	4,79

Ν -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AH G2 -Διαζεπίνες νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AH02 CLOZAPINE														
1000001	01	LEPONEX	TAB	25MG/TAB	N	BTX50 (BLIST 5x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL	0,3	G	4,167	1,3776	5,74	4,09
1000002	01	LEPONEX	TAB	100MG/TAB	N	BTX50 (BLIST5X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL	0,3	G	16,667	0,9774	16,29	16,29
N05AL -Βενζαμίδια														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05AL01 SULPIRIDE														
1669401	01	CALMOFLORINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,8	G	1,875	1,0293	1,93	1,93
1669402	02	CALMOFLORINE	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,8	G	3,750	0,5040	1,89	1,89
0265404	01	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX24(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8	G	1,500	1,3800	2,07	1,77
0265401	01	DOGMATYL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8	G	3,000	0,6767	2,03	2,03
N05AL03 TIAPRIDE HYDROCHLORIDE														
1280401	01	TIAPRIDAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	5,000	0,4420	2,21	2,21
N05AL05 AMISULPRIDE														
2727502	01	ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	30,000	1,2497	37,49	35,32
2741602	01	NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	30,000	1,2497	37,49	35,32
2377205	01	SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30(3 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	30,000	1,5623	46,87	35,32
2377204	01	SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTX30(3BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	7,500	1,8107	13,58	8,83
2684802	01	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,4	G	30,000	1,2497	37,49	35,32
2839301	01	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	7,500	1,4480	10,86	8,83
2839302	01	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	30,000	0,6143	18,43	18,43
2731502	01	GOLDALIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕ	0,4	G	30,000	1,2497	37,49	35,32
2741601	01	NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	7,500	1,2507	9,38	8,83
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N05AL01 SULPIRIDE														
0265402	01	DOGMATYL	SYR	25MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8	G	0,781	1,3952	1,09	1,09
N05AL05 AMISULPRIDE														
2727501	01	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	15,000	1,5180	22,77	22,77
2377206	01	SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLE x60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	15,000	1,8980	28,47	22,77
2684801	01	ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,4	G	15,000	1,5180	22,77	22,77

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AL01			**SULPIRIDE**												
	0265403	01	DOGMATYL	INJ.SOL	100MG/2MLAMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5	G	1,200	1,0000	1,20	1,20
N05AN -Λίθιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AN01			**LITHIUM SULFATE ANHYDROUS**												
	1601501	01	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟ'	0,9	G	22,000	0,2877	6,33	6,33
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AN01			**LITHIUM CARBONATE**												
	0798201	01	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,9	G	10,000	0,3030	3,03	3,03
N05AX -Άλλα αντιψυχωσικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AX13			**PALIPERIDONE**												
	2789201	01	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	14,000	8,3900	117,46	69,43
	2789202	01	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	28,000	4,3914	122,96	122,96
	2789203	01	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	42,000	3,0757	129,18	129,18
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AX08			**RISPERIDONE**												
	2723302	02	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2723303	01	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2723304	01	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2723304	03	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
	2723305	02	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2723305	06	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
	2723306	01	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	24,000	1,4038	33,69	33,69

Ν -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2723306	04	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	72,000	1,2350	88,92	88,92
	2818703	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2723201	02	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2723201	04	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96
	2723202	03	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
	2723203	01	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2723203	03	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
	2723204	04	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
	2723205	04	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	72,000	1,2350	88,92	88,92
	2852301	02	DETERON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2852302	01	DETERON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2852303	01	DETERON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2852304	01	DETERON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2852305	01	DETERON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	33,600	1,4033	47,15	47,15
	2669601	01	DIXINE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	4,000	0,9725	3,89	3,89
	2669602	01	DIXINE	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2669603	01	DIXINE	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2669604	01	DIXINE	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2697002	01	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2697003	01	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2697004	01	HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	33,600	1,4033	47,15	47,15
	2697005	01	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2697006	01	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2697007	01	HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	44,800	1,2763	57,18	57,18
	2679404	01	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2679405	01	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2775001	01	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2775002	01	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2814303	02	NATIBO	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	18,000	1,4061	25,31	25,31
	2814304	02	NATIBO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	24,000	1,3854	33,25	33,25
	2723101	02	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx50(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,005	G	5,000	1,8180	9,09	7,48
	2723101	03	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,005	G	6,000	1,6950	10,17	8,98
	2723102	02	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2723103	01	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2723104	01	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΓ	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2723105	02	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΓ	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2751001	01	PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2751002	01	PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	33,600	1,4033	47,15	47,15
	2752402	01	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2752403	01	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2752404	01	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2752405	01	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2752406	01	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	33,600	1,4033	47,15	47,15
	2752407	01	RIBEX	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	44,800	1,2763	57,18	57,18
	2814701	02	RIDORON	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	2,000	1,9450	3,89	2,99
	2814702	02	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2814703	01	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2814705	01	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2677802	01	RIFOCUS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2677803	01	RIFOCUS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2677804	01	RIFOCUS	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,005	G	44,800	1,2763	57,18	57,18
	2645502	02	RISENAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
	2645504	02	RISENAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
	2645505	02	RISENAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,005	G	72,000	1,2350	88,92	88,92
	2723001	02	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2723002	01	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2723003	01	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2723004	02	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ.	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2656801	01	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (2 BL x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2656801	04	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96
	2656802	03	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
	2656803	03	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
	2656804	03	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
	2656801	03	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	6,000	1,5433	9,26	8,98
	2656802	02	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,4350	17,22	17,22
	2656803	02	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	18,000	1,4061	25,31	25,31
	2656804	02	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	24,000	1,3854	33,25	33,25
	2722802	04	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2722803	03	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
	2722804	03	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
	2722805	06	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
	2722806	04	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	72,000	1,2350	88,92	88,92
	2722807	02	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	80,000	1,2350	98,80	98,80
	2751501	01	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2751502	01	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2751503	01	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2751504	01	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2751502	03	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
	2751503	03	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
	2751501	03	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96
	2751504	03	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
	2722902	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96
	2722903	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
	2722904	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
	2722905	06	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
	2722906	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	72,000	1,2350	88,92	88,92
	2107101	02	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	4,000	2,3100	9,24	5,99
	2107102	01	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	8,000	2,0300	16,24	11,97
	2107103	01	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	12,000	1,9892	23,87	17,96
	2107104	01	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	16,000	1,9606	31,37	23,94
	2107112	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	5,600	2,3107	12,94	8,38
	2107113	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	11,200	2,2679	25,40	16,76
	2107114	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7x4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	16,800	1,7357	29,16	25,14
	2107115	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7x4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	22,400	1,7357	38,88	33,52
	2780401	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	0,5MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	2,800	1,9536	5,47	4,19
	2780402	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	5,600	1,8482	10,35	8,38
	2780403	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	11,200	1,8143	20,32	16,76
	2725701	01	RISPERSAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2725702	01	RISPERSAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2742902	01	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARN	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2742903	01	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARN	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2742904	01	RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARN	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2742905	01	RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARN	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2742906	01	RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005	G	24,000	1,4038	33,69	33,69
	2591802	03	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96
	2591803	02	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
	2591804	02	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	36,000	1,4006	50,42	50,42
	2591805	01	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2591805	02	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	48,000	1,3804	66,26	66,26
	2591806	01	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	33,600	1,4033	47,15	47,15
	2758907	03	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2758908	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2758909	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2758910	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	16,000	1,5688	25,10	23,94
	2818702	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2758903	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	11,200	1,8143	20,32	16,76
	2758904	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	16,800	1,3881	23,32	23,32
	2758905	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	22,400	1,3879	31,09	31,09
	2591802	02	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	4,000	1,8425	7,37	5,99
	2591803	01	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2591804	01	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2640302	01	RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	8,000	1,6250	13,00	11,97
	2723302	04	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	12,000	1,5392	18,47	17,96
	2723303	03	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	24,000	1,4296	34,31	34,31
	2723304	05	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	18,000	0,9928	17,87	17,87
	2723305	04	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	24,000	1,3883	33,32	33,32
	2723306	05	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	36,000	1,3592	48,93	48,93
	2723302	06	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	6,000	1,5433	9,26	8,98
	2723303	05	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	12,000	1,3583	16,30	16,30
	2814704	01	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	12,000	1,5925	19,11	17,96
	2828203	02	RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (BLI:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,005	G	18,000	1,4061	25,31	25,31
	2828204	02	RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (BLI:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,005	G	24,000	1,3854	33,25	33,25
N05AX12			**ARIPIPRAZOLE**												
	2657006	02	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	18,667	6,7961	126,86	27,93
	2657007	02	ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	28,000	4,5307	126,86	41,90
	2657002	02	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	18,667	6,1393	114,60	27,93
	2657003	02	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	28,000	4,3071	120,60	41,90
	2657004	02	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	56,000	3,4796	194,86	83,80

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AX08			**RISPERIDONE**												
	2605001	02	AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x1 BOTTLE 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,005	G	30,000	0,8893	26,68	26,68
	2818706	01	BELASPERDAL-S	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2709101	01	CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2852306	01	DETERON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2697001	01	HELPOSPER	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2623101	01	ISIPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2684501	01	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1(BOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Ι	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2792001	02	OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005	G	30,000	1,1783	35,35	35,35
	2510601	01	RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2594401	01	RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1(BOTTLE x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMAC	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2751506	01	RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2107105	01	RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	20,000	1,6665	33,33	25,43
	2608401	01	RISPEROPROL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2711701	01	SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECI	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2711701	02	SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECI	0,005	G	30,000	1,1783	35,35	35,35
	2518401	01	ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2603901	01	DEPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
	2803801	01	MUISTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,005	G	20,000	1,3340	26,68	25,43
N05AX12			**ARIPIPRAZOLE**												
	2657009	02	ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)x15(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	10,000	12,2480	122,48	12,72
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AX08			**RISPERIDONE**												
	2107108	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.S'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027	G	9,259	11,0398	102,22	98,00
	2107109	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.S'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027	G	13,889	10,9166	151,62	147,00
	2107110	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1 PF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027	G	18,519	10,4620	193,74	193,74
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AX12			**ARIPIPRAZOLE**												

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2657010	01	ABILIFY	INJ.SOL	7,5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1,3 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	0,650	7,1846	4,67	4,67
N05B -Αγχολυτικά														
N05BA -Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N05BA02 CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE														
0517601	01	OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	GAP A.E.	0,03	G	10,000	0,3170	3,17	3,17
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05BA01 DIAZEPAM														
0313602	02	ATARVITON	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,01	G	15,000	0,0713	1,07	1,07
0313603	02	ATARVITON	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,01	G	30,000	0,0400	1,20	1,20
0085802	01	STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	30,000	0,0497	1,49	1,49
0085803	01	STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	15,000	0,0893	1,34	1,34
0085804	01	STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	6,000	0,2167	1,30	1,30
N05BA05 DIPOTASSIUM CLORAZEPATE														
1064404	01	TRANXENE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	7,500	0,1867	1,40	1,40
1064405	01	TRANXENE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	15,000	0,1013	1,52	1,52
1064406	01	TRANXENE	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3 x :	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	22,500	0,0782	1,76	1,76
1064407	01	TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	10,000	0,2000	2,00	2,00
N05BA06 LORAZEPAM														
1703101	02	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	8,000	0,1113	0,89	0,89
1703102	02	DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	20,000	0,0785	1,57	1,57
1679503	02	NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0,0025	G	12,000	0,1025	1,23	1,23
1679504	02	NOVHEPAR	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0,0025	G	30,000	0,0723	2,17	2,17
0952901	01	TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	7,200	0,1444	1,04	1,04
0952902	01	TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	18,000	0,1028	1,85	1,85
1567001	01	TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	HELP ABEE	0,0025	G	8,000	0,1113	0,89	0,89
1567002	01	TITUS	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	HELP ABEE	0,0025	G	20,000	0,0785	1,57	1,57
1018801	01	TRANKILIUM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΙ	0,0025	G	8,000	0,1113	0,89	0,89
1018802	01	TRANKILIUM	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTx20	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΙ	0,0025	G	20,000	0,0785	1,57	1,57
N05BA08 BROMAZEPAM														
1258901	01	LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01	G	4,500	0,4067	1,83	0,47

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1258902	01	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01	G	9,000	0,1978	1,78	1,78
1258903	01	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30(ΣΕ BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01	G	18,000	0,2122	3,82	3,82
1925801	01	NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	4,500	0,3267	1,47	0,47
1925802	01	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	9,000	0,1578	1,42	1,42
1925803	01	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	18,000	0,1700	3,06	3,06
N05BA09		**CLOBAZAM**												
1369201	01	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	10,000	0,2100	2,10	2,10
1369202	01	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1x2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	20,000	0,1715	3,43	3,43
N05BA11		**PRAZEPAM**												
1550801	01	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	6,667	0,2235	1,49	1,49
1550802	01	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	13,333	0,1673	2,23	2,23
N05BA12		**ALPRAZOLAM**												
2337902	03	ALPRAZOLAM/GENERIC	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	GENERICS PHAF	0,001	G	15,000	0,1187	1,78	1,78
2057002	01	SATURNIL	TAB	0.50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,001	G	15,000	0,1187	1,78	1,78
1864301	01	XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	15,000	0,1473	2,21	2,21
1864302	01	XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	7,500	0,1747	1,31	1,31
1864303	01	XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	30,000	0,1193	3,58	3,58
1864308	01	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (γυά	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	60,000	0,1157	6,94	6,94
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05BA01		**DIAZEPAM**												
0085801	01	STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	6,000	0,4167	2,50	2,50
N05BB -Παράγωγα διφαινυλομεθανίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05BB01		**HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE**												
0416902	01	ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	8,333	0,2148	1,79	1,79
0416904	01	ATARAX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	40,000	0,1040	4,16	4,16
0365302	01	IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,075	G	10,000	0,0900	0,90	0,90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N05BB01		**HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE**												

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
0416905	01	ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	4,000	0,4550	1,82	1,45
0365304	02	IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,075	G	4,000	0,3625	1,45	1,45
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N05BB01 HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE														
0416903	01	ATARAX	INJ.SOL	100MG/2ML AMI	Φ	BTx6 AMPx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	8,000	0,2575	2,06	2,06
N05BE -Παράγωγα αζασπιροδεκανοδιόνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05BE01 BUSPIRONE HYDROCHLORIDE														
2208001	01	BERGAMOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENT	0,03	G	6,667	0,9600	6,40	6,12
1897602	02	BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	6,667	1,2015	8,01	6,12
2318402	02	EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,03	G	10,000	0,8490	8,49	8,49
2083301	01	HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠ	0,03	G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2071202	03	LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,03	G	10,000	0,8490	8,49	8,49
2071802	01	LEBILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,03	G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2221602	01	LEDION	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,03	G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2054501	01	LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2025902	02	NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,03	G	10,000	0,8490	8,49	8,49
0970801	01	NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA IN	0,03	G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2065701	01	PENDIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,03	G	6,667	0,9600	6,40	6,12
2058202	01	UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,03	G	6,667	0,9600	6,40	6,12
N05C -Υπνωτικά και ηρεμιστικά														
N05CD -Παράγωγα βενζοδιαζεπινών														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N05CD03 FLUNITRAZEPAM														
1264703	03	HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,001	G	30,000	0,0457	1,37	1,37
1828901	01	ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,001	G	60,000	0,0322	1,93	1,93
1759501	02	VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0,001	G	60,000	0,0322	1,93	1,93
N05CD05 TRIAZOLAM														
1506502	02	HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0003	G	10,000	0,0970	0,97	0,97

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05CD08 MIDAZOLAM															
	2590701	01	DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTx 5 AMPS x 3 N	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,015	G	5,000	1,3480	6,74	6,22
	2590702	01	DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMI	N	BT x 5 AMPS x 10	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,015	G	16,667	0,6792	11,32	11,32
N05CD08 MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE															
	2498102	11	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BT X 5AMPSx3MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SPECIFAR ABEE	0,015	G	5,000	1,3480	6,74	6,22
	2498102	21	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BT X 5AMPSx10M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SPECIFAR ABEE	0,015	G	16,667	0,4044	6,74	6,74
	1882101	01	DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3 MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE HELLAS	0,015	G	5,000	1,6860	8,43	6,22
	1882103	01	DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMI	N	BTx5 AMPS x10 N	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE HELLAS	0,015	G	16,667	0,8496	14,16	14,16
	2735102	02	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx10 AMPSx3MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,015	G	10,000	0,7160	7,16	7,16
	2735102	07	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPSx10N	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,015	G	66,667	0,6724	44,83	44,83
N05CF -Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05CF01 ZOPICLONE															
	1924701	02	IMOVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDA PHARMAC	0,0075	G	30,000	0,0987	2,96	2,96
N05CF02 ZOLPIDEM HEMITARTRATE															
	1971401	02	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	30,000	0,1247	3,74	3,74
N05CH -Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05CH01 MELATONIN															
	2484301	01	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAD NEURIM PH	0,002	G	21,000	0,7576	15,91	15,91
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ															
N06A -Αντικαταθλιπτικά															
N06AA -Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE															
	0209501	01	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	15,000	0,3673	5,51	5,36

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AA09		**AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE**												
0538501	01	SAROTEN	MOD.R.CA.H	25MG/CAP	Φ	BTx20 (STRIPS 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,075	G	6,667	0,2850	1,90	1,90
0538502	01	SAROTEN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 (STRIPS 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,075	G	20,000	0,1570	3,14	3,14
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06AA04		**CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE**												
0209502	01	ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3BL.X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	7,500	0,4133	3,10	1,29
0209503	01	ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	3,000	0,5467	1,64	0,51
N06AA09		**AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE**												
0538503	01	SAROTEN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50(STRIPS 5x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,075	G	16,667	0,1506	2,51	2,51
0538504	01	SAROTEN	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50 (STRIPS 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,075	G	6,667	0,2925	1,95	1,95
0912801	02	STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,075	G	16,667	0,1200	2,00	2,00
0912802	01	STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,075	G	13,333	0,2055	2,74	2,74
N06AA12		**DOXEPIN HYDROCHLORIDE**												
0156601	01	SINEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	7,500	0,1773	1,33	1,33
N06AA21		**MAPROTILINE HYDROCHLORIDE**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N06AA04		**CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE**												
0209504	01	ANAFRANIL	INJ.SOL	25MG/2ML AMP	Φ	BTx10AMPSx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	2,500	1,8680	4,67	4,67
N06AB		**-Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06AB03		**FLUOXETINE HYDROCHLORIDE**												
2468001	01	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLIST2x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	12,000	0,4175	5,01	4,19
2072801	01	DINALEXIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 2x6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,02	G	12,000	0,4175	5,01	4,19
2084101	02	EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST4X7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,02	G	28,000	0,3475	9,73	9,73
2087001	02	FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	28,000	0,3475	9,73	9,73
2441001	07	FLUOXETINE/GENERICS	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTER)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,02	G	28,000	0,3475	9,73	9,73
2067701	01	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST3X4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	12,000	0,4175	5,01	4,19
2067701	03	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST4X6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	24,000	0,3671	8,81	8,37
1098201	01	LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,02	G	12,000	0,5217	6,26	4,19

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2037601	02	ORTHON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 7X4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	REMEDINA ΑΒΕΕ	0,02	G	28,000	0,3475	9,73	9,73
	2064001	03	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ΑΒΕΕ	0,02	G	28,000	0,3475	9,73	9,73
	2064001	01	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ΑΒΕΕ	0,02	G	12,000	0,4175	5,01	4,19
	2089801	02	SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,02	G	28,000	0,3475	9,73	9,73
	0867401	03	STEPHADILAT-S	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	28,000	0,3475	9,73	9,73
	2458804	01	ZINOVAT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLISTER 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	12,000	0,4175	5,01	4,19
	2458803	01	ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST 3x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	12,000	0,4175	5,01	4,19
	2468001	02	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	30,000	0,3453	10,36	10,36
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROBROMIDE**														
	2811701	01	ALEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2811702	01	ALEPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2673102	02	CELIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2673102	03	CELIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 56 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2673104	02	CELIUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2673104	03	CELIUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 56 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,02	G	112,000	0,3245	36,34	36,34
	2832402	02	DECILOP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2832403	02	DECILOP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2772402	01	ECLORAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2671801	01	GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2671802	01	GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2668702	02	GOLDAMIT	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LINKER PHARMA	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2706002	01	LOPRAXER	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ΑΒΕΕ	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2706003	01	LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ΑΒΕΕ	0,02	G	28,000	0,3671	10,28	9,77
	2706003	02	LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ΑΒΕΕ	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2706004	01	LOPRAXER	F.C.TAB	30 MG/TAB		BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ΑΒΕΕ	0,02	G	42,000	0,3290	13,82	13,82
	2706006	02	LOPRAXER	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ΑΒΕΕ	0,02	G	84,000	0,3276	27,52	27,52
	2690601	02	MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2690602	02	MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2672202	02	PRALOTAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2771301	02	PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2771302	02	PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2615202	02	PREFUCET	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2615203	02	PREFUCET	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2714601	01	RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2714602	02	RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2649401	02	ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2649402	01	ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2679301	01	SELON	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	1995602	04	SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,02	G	28,000	0,4654	13,03	9,77
	2652701	01	SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2652702	01	SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2677202	02	SILOAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. (	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2743601	01	TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜ.	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2743602	01	TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜ.	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2677401	02	VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2677402	02	VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2577601	02	VERUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2675901	02	VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2675902	02	VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2657302	02	XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2657303	02	XADOREK	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2620503	02	ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2678301	01	CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,02	G	28,000	0,3725	10,43	9,77
	2678302	01	CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,02	G	56,000	0,3275	18,34	18,34
	2582706	05	PRICITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,02	G	60,000	0,3277	19,66	19,66
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE**														
	2584901	02	NOPRILEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	0,02	G	30,000	0,3510	10,53	10,46
	2803601	03	PAROLET	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,02	G	30,000	0,3510	10,53	10,46
	2589701	06	PAROXETINE/GENERCS	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,02	G	30,000	0,3510	10,53	10,46
	2729002	04	PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	30,000	0,3510	10,53	10,46
	2729003	04	PAROXIA	TAB	30MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	45,000	0,3509	15,79	15,69
	2729004	04	PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	60,000	0,3188	19,13	19,13
	2017401	02	SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	30,000	0,4387	13,16	10,46
	2017402	02	SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	45,000	0,4387	19,74	15,69
	2728902	04	SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,02	G	30,000	0,3510	10,53	10,46
	2728903	04	SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,02	G	45,000	0,3509	15,79	15,69
	2728904	04	SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,02	G	60,000	0,3188	19,13	19,13
	2596101	02	TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	30,000	0,3510	10,53	10,46
	2779601	04	PAROXETIN/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	30,000	0,3510	10,53	10,46
	2779602	04	PAROXETIN/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	45,000	0,3509	15,79	15,69

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE**														
	2790301	04	PAROXETINE/TEVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,02	G	30,000	0,3510	10,53	10,47
	2790302	02	PAROXETINE/TEVA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,02	G	45,000	0,3509	15,79	15,70
N06AB06	**SERTRALINE HYDROCHLORIDE**														
	2669401	01	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	14,000	0,4107	5,75	4,89
	2669402	01	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	28,000	0,2421	6,78	6,78
	2669401	02	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	30,000	0,3423	10,27	10,27
	2680202	01	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (2BL x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	14,000	0,4107	5,75	4,89
	2680202	02	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	30,000	0,3423	10,27	10,27
	2680203	01	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2BL x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	28,000	0,2421	6,78	6,78
	2680203	02	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	60,000	0,2017	12,10	12,10
	2813101	02	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	28,000	0,3425	9,59	9,59
	2813102	02	EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	56,000	0,2016	11,29	11,29
	2672402	01	NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,05	G	14,000	0,4107	5,75	4,89
	2672403	01	NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,05	G	28,000	0,2421	6,78	6,78
	2801901	06	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,05	G	30,000	0,3423	10,27	10,27
	2801902	06	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,05	G	60,000	0,2017	12,10	12,10
	2762901	01	SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	14,000	0,4107	5,75	4,89
	2762902	01	SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	28,000	0,2421	6,78	6,78
	2757401	05	SERTRALINE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	30,000	0,3423	10,27	10,27
	2757402	05	SERTRALINE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	60,000	0,2017	12,10	12,10
	2019104	01	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	14,000	0,5129	7,18	4,89
	2019105	01	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	28,000	0,3021	8,46	8,46
	2689201	05	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	30,000	0,3423	10,27	10,27
	2689202	05	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	60,000	0,2017	12,10	12,10
	2719101	03	ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA IN	0,05	G	14,000	0,4107	5,75	4,89
	2719102	03	ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA IN	0,05	G	28,000	0,2421	6,78	6,78
	2669402	02	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	60,000	0,2017	12,10	12,10
	2633301	02	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.)	0,05	G	28,000	0,3425	9,59	9,59
	2815502	01	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	28,000	0,2421	6,78	6,78
	2815502	02	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	56,000	0,2016	11,29	11,29
	2815501	01	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	14,000	0,4107	5,75	4,89
	2815501	02	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	28,000	0,3425	9,59	9,59
N06AB08	**FLUVOXAMINE MALEATE**														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1969603	01	DUMYROX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,1	G	15,000	0,3960	5,94	5,23
1969604	01	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,1	G	30,000	0,3440	10,32	10,32
N06AB10		**ESCITALOPRAM OXALATE**												
2556602	01	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 tristar- διάφ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	14,000	0,8736	12,23	4,89
2556604	01	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 tristar-διάφ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	28,000	0,7246	20,29	9,77
2556702	01	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	14,000	0,8736	12,23	4,89
2556704	01	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	28,000	0,7246	20,29	9,77
2710603	05	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,01	G	30,000	0,5570	16,71	10,46
2710604	05	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,01	G	60,000	0,4592	27,55	20,93
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N06AB03		**FLUOXETINE HYDROCHLORIDE**												
2441002	09	FLUOXETINE/GENERICS	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε PVC/PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,02	G	28,000	0,3564	9,98	9,98
1098203	02	LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,02	G	28,000	0,4461	12,49	12,49
1098202	02	LADOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,02	G	14,000	0,5371	7,52	6,61
2508801	01	THIRAMIL	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BT X1BOTTLE X7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	14,000	0,4300	6,02	6,02
2458802	01	ZINOVAT	ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	BTx10 VIALSx5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	10,000	0,4530	4,53	4,53
N06AB04		**CITALOPRAM**												
2620401	01	CILOPRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2904403	01	DEPRETAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
N06AB04		**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**												
2638401	01	ACELOPAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2695201	01	ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2629801	01	A-DEPRESS-THERAPY	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERIC	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2695901	01	CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2625201	01	CITALOPROL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2634801	01	ERLICON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLEx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥ	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2695501	01	KYLIPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Γ	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2618101	02	LOPRACIL	OR.SO.D	40 MG/1ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2706001	02	LOPRAXER	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2671601	01	LOPTAR	OR.SO.D	40MG/1 ML	Φ	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2582701	01	PRICITAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLE X15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2714603	01	RENEVIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
1995605	01	SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,02	G	30,000	0,6140	18,42	14,17

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2615001	01	SOTOVON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1VIALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2653701	01	TASONADE	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BT x 1 FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2680401	01	UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
2620501	01	ZANIPRAM	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BTx 1FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	30,000	0,4913	14,74	14,17
N06AB05		**PAROXETINE HYDROCHLORIDE**												
2732501	01	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,02	G	15,000	0,4360	6,54	6,54
2732401	01	STILIDEN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,02	G	15,000	0,4360	6,54	6,54
2732501	02	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,02	G	30,000	0,4127	12,38	12,38
N06AB05		**PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE**												
2017403	01	SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	15,000	0,5527	8,29	7,09
N06AB10		**ESCITALOPRAM OXALATE**												
2556605	02	CIPRALEX	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx28ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	28,000	0,9043	25,32	13,23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N06AB04		**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**												
1995604	01	SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	Φ	BTX10AMPSX1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	LUNDBECK HELL	0,02	G	20,000	3,0865	61,73	61,73
N06AG		**-Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Α**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06AG02		**MOCLOBEMIDE**												
2023102	01	AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,3	G	15,000	0,5807	8,71	7,57
2023103	01	AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,3	G	30,000	0,4390	13,17	13,17
N06AX		**-Άλλα αντικαταθλιπτικά**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N06AX12		**BUPROPION HYDROCHLORIDE**												
2718801	02	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	15,000	1,0500	15,75	7,39
2718802	02	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	30,000	1,1360	34,08	14,77
N06AX16		**VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE**												
2644601	03	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
2644602	03	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
2711602	02	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2711602	03	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,1	G	22,500	0,4569	10,28	10,28
	2711603	03	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	0,1	G	45,000	0,4958	22,31	22,16
	2824601	01	EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2824602	01	EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2824801	01	EFETRIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2824802	01	EFETRIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2203705	04	EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	21,000	0,5895	12,38	10,34
	2203706	04	EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	42,000	0,6400	26,88	20,68
	2203707	01	EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	2,625	1,4667	3,85	1,29
	2860401	02	MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2860402	02	MELOCIN	PR.CAP	150 MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2741001	02	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2741002	02	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2804801	06	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	45,000	0,4151	18,68	18,68
	2804802	05	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	90,000	0,4506	40,55	40,55
	2804801	05	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	22,500	0,4569	10,28	10,28
	2804802	04	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	45,000	0,4958	22,31	22,16
	2765601	02	NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2765602	02	NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2722201	05	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	22,500	0,4569	10,28	10,28
	2722202	05	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	45,000	0,4958	22,31	22,16
	2722203	05	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	67,500	0,4504	30,40	30,40
	2742501	02	TUDOR	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2742502	02	TUDOR	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2804601	02	VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2804602	02	VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2841601	03	VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,1	G	11,250	0,9298	10,46	5,54
	2841602	03	VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,1	G	22,500	0,4569	10,28	10,28
	2841603	03	VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,1	G	45,000	0,4958	22,31	22,16
	2874001	02	VENAXOL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡ	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2874002	02	VENAXOL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡ	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2821701	01	VENLAFAXINE/BLUEFISI	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2821702	01	VENLAFAXINE/BLUEFISI	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2772701	07	VENLAFAXINE/GENERIC	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,1	G	22,500	0,4569	10,28	10,28
	2772702	07	VENLAFAXINE/GENERIC	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,1	G	45,000	0,4958	22,31	22,16

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2770701	02	VENLASAN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2770702	02	VENLASAN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2834802	02	VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2834803	02	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2813408	07	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,1	G	22,500	0,4569	10,28	10,28
	2813409	07	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,1	G	45,000	0,4958	22,31	22,16
	2804701	02	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2804702	02	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
	2947501	02	ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,1	G	21,000	0,4719	9,91	9,91
	2947502	03	ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,1	G	42,000	0,5119	21,50	20,68
N06AX21	**DULOXETINE HYDROCHLORIDE**														
	2676201	01	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,06	G	14,000	1,4829	20,76	6,89
	2676202	01	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,06	G	28,000	1,1793	33,02	13,79
	2677501	01	XERISTAR	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,06	G	14,000	1,4193	19,87	6,89
	2677502	01	XERISTAR	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDER	0,06	G	28,000	1,1000	30,80	13,79
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AX05	**TRAZODONE HYDROCHLORIDE**														
	0972102	01	TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,3	G	5,000	0,6680	3,34	2,50
	0972103	01	TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,3	G	10,000	0,5400	5,40	5,00
N06AX11	**MIRTAZAPINE**														
	2666102	05	AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,03	G	30,000	0,5063	15,19	15,00
	2617701	01	DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,03	G	30,000	0,5063	15,19	15,00
	2921403	03	DEPRERAM FAST	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0,03	G	45,000	0,4456	20,05	20,05
	2719801	03	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,03	G	15,000	0,5340	8,01	7,50
	2719802	03	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,03	G	30,000	0,5063	15,19	15,00
	2719803	03	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	45MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,03	G	45,000	0,4456	20,05	20,05
	2855301	01	MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03	G	30,000	0,5063	15,19	15,00
	2855302	01	MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03	G	15,000	0,5340	8,01	7,50
	2647601	05	MIRTAZAPINE/GENERIC	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,03	G	30,000	0,5063	15,19	15,00
	2647602	05	MIRTAZAPINE/GENERIC	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,03	G	45,000	0,4456	20,05	20,05
	2647604	04	MIRTAZAPINE/GENERIC	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,03	G	45,000	0,4456	20,05	20,05
	2812402	01	MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	30,000	0,5063	15,19	15,00
	2812403	02	MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	45,000	0,4456	20,05	20,05

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2237902	01	REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON Ι	0,03	G	30,000	0,6327	18,98	15,00
	2237903	01	REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON Ι	0,03	G	15,000	0,6327	9,49	7,50
	2808902	01	SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03	G	30,000	0,5063	15,19	15,00
	2808903	01	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03	G	15,000	0,5340	8,01	7,50
	2808903	02	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03	G	45,000	0,4456	20,05	20,05
N06AX16	**VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE**														
	2726401	03	ARVIFAX	TAB	37,5 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΡΡΙΑΝΙ ΦΑΡΜΑΙ	0,1	G	10,500	0,8733	9,17	5,25
N06AX22	**AGOMELATINE**														
	2882901	03	VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LES LABORATOII	0,025	G	28,000	1,6164	45,26	14,00

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AX11	**MIRTAZAPINE**														
	2832701	01	MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx66I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,03	G	33,000	0,3021	9,97	9,97

N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητ

N06BA -Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομιμητικά

N06BA G1 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06BA04	**METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE**														
	2571801	02	CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB(ΚΙΤΡ	Φ	BTx1 BOTTLE x 3	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ	JANSSEN-CILAG	0,03	G	18,000	2,0789	37,42	30,24
	2571802	02	CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥ	Φ	BT x 1 BOTTLE x	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ	JANSSEN-CILAG	0,03	G	36,000	1,4011	50,44	50,44

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06BA09	**ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE**														
	2692503	03	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	6,6064	92,49	92,49
	2692504	03	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	6,8043	95,26	94,87
	2692505	03	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	6,8043	95,26	94,87
	2692502	03	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	6,5164	91,23	91,23

N06BA G2 -Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N06BA07 MODAFINIL

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2253701	01	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ	0,3	G	10,000	6,5690	65,69	65,69
N06C -Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό														
N06CA -Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06CA01 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE														
0167101	01	MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	6,667	0,4110	2,74	1,94
0167102	01	MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	6,667	0,4590	3,06	1,94
0167103	01	MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	BT x 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	16,667	0,2190	3,65	3,65
0167104	01	MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST 5x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	16,667	0,2022	3,37	3,37
N06D -Φάρμακα κατά της άνοιας														
N06DA -Αναστολείς της χολινεστεράσης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
N06DA04 GALANTAMINE HYDROBROMIDE														
2527005	02	REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	14,000	2,1986	30,78	22,93
2527006	01	REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	28,000	1,7989	50,37	45,85
2527007	01	REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	42,000	1,3190	55,40	55,40
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N06DA02 DONEPEZIL HYDROCHLORIDE														
2354501	02	ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,5625	43,75	38,45
2354502	02	ARICEPT	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,8582	52,03	38,45
2354503	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,2354	34,59	34,59
2354504	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,6207	45,38	38,45
2828501	01	DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2828502	01	DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2842701	01	DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENUS ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2842702	01	DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENUS ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
2863801	02	DONEPEZIL/ACTAVIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUF	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2771101	03	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε PVD(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
2771102	02	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε PVDC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2855001	02	DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	1,2107	36,32	36,32
	2855002	02	DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	1,4633	43,90	41,20
	2799101	01	DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BENNETT ΦΑΡΜ.	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
	2799102	01	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BENNETT ΦΑΡΜ.	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
	2773802	02	HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	1	TE	30,000	1,4633	43,90	41,20
	2832501	01	PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GRI	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
	2832502	01	PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GRI	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
	2981601	01	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
	2981602	01	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
	2842801	01	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
	2842802	01	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
	2865101	01	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
	2865102	01	VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
	2825301	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
	2825302	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
	2907401	01	DONELET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALET PHARMACE	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
	2907402	01	DONELET	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALET PHARMACE	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
	2740601	14	TACTROL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B	1	TE	28,000	1,2500	35,00	35,00
	2740602	14	TACTROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B	1	TE	28,000	1,5114	42,32	38,45
	2808701	02	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	1,2103	36,31	36,31
	2808702	02	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	1,4633	43,90	41,20
	2891701	05	PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30,000	1,2103	36,31	36,31
	2891702	05	PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30,000	1,4633	43,90	41,20
N06DA03	**RIVASTIGMINE HYDROGEN TARTRATE**														
	2360302	01	EXELON	CAPS	1.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	2	TE	14,000	2,7979	39,17	19,23
	2360303	01	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	2	TE	14,000	2,9050	40,67	19,23
	2360304	01	EXELON	CAPS	4.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	2	TE	14,000	2,9229	40,92	19,23
	2360305	01	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	2	TE	14,000	2,9229	40,92	19,23

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06DA03	**RIVASTIGMINE HYDROGEN TARTRATE**														
	2360306	01	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	0,009	G	26,667	4,5619	121,65	30,41
	2360306	02	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 ML+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	0,009	G	11,111	4,0851	45,39	12,67
N06DA04	**GALANTAMINE HYDROBROMIDE**														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2758701	01	MEMO-FARMELLAS	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMELLAS ENT	0,016	G	25,000	1,1404	28,51	28,51
	2758801	01	MEMOTON LIFE	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMELLAS ENT	0,016	G	25,000	1,1404	28,51	28,51
	2527004	01	REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100ML(I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	25,000	1,4260	35,65	28,51
	2768201	01	ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0,016	G	25,000	1,1404	28,51	28,51
	2871401	01	GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLEx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016	G	25,000	1,1404	28,51	28,51
	2869101	01	ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,016	G	25,000	1,1404	28,51	28,51
Διαδερμική χορήγηση															
N06DA03			**RIVASTIGMINE**												
	2360307	02	EXELON	TTS	4,6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	1	TE	30,000	3,0063	90,19	90,18
	2360308	02	EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	1	TE	30,000	3,0060	90,18	90,18
N06DX			**-Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06DX01			**MEMANTINE HYDROCHLORIDE**												
	2554401	01	EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30Κυψελη(αλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	H. LUNDBECK A/	0,02	G	15,000	3,2527	48,79	48,79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06DX01			**MEMANTINE HYDROCHLORIDE**												
	2554402	02	EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML (0,5ς	Φ	Γυάλινη φιάλη x50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	H. LUNDBECK A/	0,02	G	25,000	3,1872	79,68	79,68
N07			-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ												
N07A			-Παρασυμπαθητικομιμητικά												
N07AA			**-Αντιχολινεστεράσες**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AA02			**PYRIDOSTIGMINE BROMIDE**												
	0035601	01	MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,18	G	6,667	0,4170	2,78	2,78
N07AX			**-Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N07AX01		**PILOCARPINE HYDROCHLORIDE**												
2620201	01	PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 4x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	0,015	G	28,000	1,1000	30,80	30,80
2523401	04	SAGLION	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	0,015	G	28,000	1,1000	30,80	30,80
2249001	03	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTER 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,015	G	28,000	1,2807	35,86	30,80
2527801	02	SUMARIO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 84 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,015	G	28,000	1,1000	30,80	30,80
2620801	01	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (4BLIST.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,015	G	28,000	1,1000	30,80	30,80
2479901	02	XEROCARP	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX84(BLIST4X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	28,000	1,1000	30,80	30,80
N07B		-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης												
N07BB		**-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N07BB04		**NALTREXONE HYDROCHLORIDE**												
2061701	02	NALOREX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	14,000	1,2671	17,74	17,74
N07BC		**-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή**												
N07BC G1		**-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμιγή**												
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)														
N07BC01		**BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE**												
2765402	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172	RAFARM A.E.B.E	0,008	G	7,000	1,2857	9,00	9,00
2765403	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RAFARM A.E.B.E	0,008	G	1,750	2,7657	4,84	4,84
2409402	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 7 (BLIST 1 x7	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RB PHARMACEU	0,008	G	1,750	3,4514	6,04	4,84
2409403	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 7(BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RB PHARMACEU	0,008	G	7,000	1,5229	10,66	10,66
N07BC G2		**-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί**												
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)														
N07BC51		**BUPRENORPHINE,NALOXONE**												
2770001	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLISTEF	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	RB PHARMACEU	0,008	G	1,750	3,4629	6,06	5,72
2770002	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLISTEF	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	RB PHARMACEU	0,008	G	7,000	3,0786	21,55	21,55
N07C		-Προϊόντα κατά του ιλίγγου												
N07CA		**-Προϊόντα κατά του ιλίγγου**												

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N07CA01		**BETAHISTINE**												
2897801	07	BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60 (BL4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,024	G	60,000	0,1192	7,15	7,15
N07CA01		**BETAHISTINE HYDROCHLORIDE**												
0000902	01	ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024	G	16,667	0,2184	3,64	3,64
0000904	01	ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024	G	33,333	0,1794	5,98	5,98
0118701	01	BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,024	G	16,667	0,2430	4,05	4,05
2539603	01	RIVA	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,024	G	33,333	0,1434	4,78	4,78
N07CA01		**BETAHISTINE MESILATE**												
1945001	01	RIBRAIN	TAB	6MG/TAB	Φ	BTX50 (BLIST2X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,024	G	12,500	0,4624	5,78	1,49
1945002	02	RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,024	G	25,000	0,5568	13,92	2,98
N07CA02		**CINNARIZINE**												
0063501	01	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09	G	16,667	0,0930	1,55	1,55
0063502	01	STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09	G	13,889	0,1066	1,48	1,48
N07CA03		**FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE**												
1567601	01	SIBELIUM	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,01	G	10,000	0,3580	3,58	1,19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
N07CA01		**BETAHISTINE HYDROCHLORIDE**												
0000903	02	ANTIVOM	OR.SO.D	8MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024	G	10,000	0,3000	3,00	3,00
N07CA02		**CINNARIZINE**												
0063503	01	STUGERON	OR.SU.D	75MG/1ML	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09	G	16,667	0,1236	2,06	2,06
N07X		-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος												
N07XX		**-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
N07XX02		**RILUZOLE**												
2809301	03	RILUZOLE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0,1	G	28,000	4,9471	138,52	138,52
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
N07XX		**DROPERIDOL**												
2735601	02	XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PROSTRAKAN LT	1	TE	10,000	6,0620	60,62	60,62

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
M01 -ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
M01A -Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά														
M01AB -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις														
M01AB G1 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
M01AB01 INDOMETACIN														
0789402	01	FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20 (2BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	15,000	0,6280	9,42	4,76
M01AB05 DICLOFENAC SODIUM														
2952901	02	COUNTERFLAME	GR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS S.A.	0,1	G	22,500	0,2244	5,05	5,05
2235501	01	FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,1	G	22,500	0,2244	5,05	5,05
1228801	01	VOLTAREN	E.F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1	G	7,500	0,3720	2,79	2,38
1228802	01	VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1	G	10,000	0,2640	2,64	2,64
1228803	01	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST.1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1	G	10,000	0,2590	2,59	2,59
1228808	01	VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1	G	15,000	0,3180	4,77	4,76
1628201	01	VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	7,500	0,2093	1,57	1,57
1628202	01	VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	10,000	0,2070	2,07	2,07
2759001	01	DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 CAPS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HELL	0,1	G	15,000	0,2680	4,02	4,02
M01AB11 ACEMETACIN														
1838703	02	RANTUDAL RETARD	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,12	G	10,500	0,5971	6,27	3,33
1838703	01	RANTUDAL RETARD	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,12	G	15,000	0,3660	5,49	4,76
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01AB01 INDOMETACIN														
0637701	01	REUMACID	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,1	G	7,500	0,1827	1,37	1,37
M01AB05 DICLOFENAC POTASSIUM														
2512502	01	VOLTAREN ACTI-GO	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1	G	10,000	0,3750	3,75	2,67
M01AB11 ACEMETACIN														
1838702	02	RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,12	G	7,000	0,5557	3,89	1,87
M01AB16 ACECLOFENAC														
2511401	02	ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,2	G	20,000	0,2670	5,34	5,34
2246601	02	BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,2	G	20,000	0,3340	6,68	5,33

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2658801	02	FRACTOPON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,2	G	20,000	0,2670	5,34	5,34
	2658701	02	IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST 4x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,2	G	20,000	0,2670	5,34	5,34
	2247101	02	SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACEU	0,2	G	20,000	0,2670	5,34	5,34
	2520401	02	ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	20,000	0,2670	5,34	5,34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AB05			**DICLOFENAC**												
	1228809	01	VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1	G	10,000	0,2160	2,16	2,16
M01AB05			**DICLOFENAC POTASSIUM**												
	2512504	02	VOLTAREN FAST	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1	G	10,500	0,6705	7,04	6,32
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB01			**INDOMETACIN**												
	0637702	01	REUMACID	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,1	G	6,000	0,1183	0,71	0,71
M01AB05			**DICLOFENAC SODIUM**												
	1228805	01	VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1	G	5,000	0,4180	2,09	0,59
	1628204	01	VURDON	SUPP	50MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	5,000	0,3320	1,66	0,59
	1628205	01	VURDON	SUPP	100MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	10,000	0,2930	2,93	2,93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AB05			**DICLOFENAC SODIUM**												
	1640102	01	EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,1	G	3,750	0,4400	1,65	1,65
	1932803	01	RHEUMAVEK	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,1	G	3,750	0,4400	1,65	1,65
	1722506	01	URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx3 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,1	G	3,750	0,4400	1,65	1,65
	1228804	01	VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,1	G	3,750	0,5493	2,06	1,65
	1628203	01	VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	3,750	0,4400	1,65	1,65

M01AB G2 -Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

M01AB55 DICLOFENAC SODIUM,MISOPROSTOL

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2200301	01	ARTHROTEC	CON.R.TAB	(50MG+200MCG	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1	G	15,000	0,5953	8,93	8,93
M01AC	**-Οξικάμες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AC01	**PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**														
	2054202	01	BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEBE	0,02	G	20,000	0,3065	6,13	4,49
M01AC01	**PIROXICAM BETADEX**														
	2054203	02	BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEBE	0,02	G	20,000	0,3885	7,77	4,49
M01AC01	**PIROXICAM CINNAMATE**														
	2217305	02	SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	30,000	0,2147	6,44	6,44
M01AC02	**TENOXICAM**														
	0904301	02	ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
	1885601	01	ALGIN-VEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTER3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
	2037801	02	ARTROXICAM-MEDICHI	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(ΣΕ BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTERF	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
	2092701	01	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	10,000	0,2740	2,74	2,74
	2092701	02	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
	2029101	01	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	10,000	0,2740	2,74	2,74
	1826101	04	ISTOTOSAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑ	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
	2018701	01	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	10,000	0,2740	2,74	2,74
	2018701	03	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
	1977901	01	OCTIVERAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	10,000	0,2740	2,74	2,74
	2085002	03	OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
	1977701	01	SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX10(ΣΕ BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	10,000	0,2740	2,74	2,74
	1977701	02	SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
	1933001	01	TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,02	G	10,000	0,3410	3,41	2,25
	2057601	02	TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
	2355801	02	VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘΑΝ	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
	2029101	02	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	30,000	0,2280	6,84	6,84
M01AC05	**LORNOXICAM**														
	2352701	02	XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS S	0,012	G	6,667	0,3465	2,31	1,50
	2352702	02	XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS S	0,012	G	13,333	0,3128	4,17	2,99
	2352704	03	XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS S	0,012	G	20,000	0,4555	9,11	4,49
M01AC06	**MELOXICAM**														

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2552301	02	ARSITEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΙ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2644802	02	AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACE	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2540101	02	BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2569001	02	EXAMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2529402	02	FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2548301	02	IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΟ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2566501	02	ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2310801	03	LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	10,000	0,4890	4,89	2,25
	2310802	04	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	30,000	0,2817	8,45	8,45
	2310802	03	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	20,000	0,3180	6,36	4,49
	2553402	02	MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELLA	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2553401	01	MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELLA	0,015	G	10,000	0,3920	3,92	2,25
	2654601	02	MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ.	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2662202	02	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2662202	01	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,015	G	20,000	0,2545	5,09	5,09
	2716301	02	MELOCK	TAB	15 MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2523301	03	MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2624801	02	MELODIM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟΥ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2704501	03	MELOREM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2630001	02	MELOTEC-THERAPY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BL.3 x 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS TH	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2543201	02	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2647701	05	MELOXICAM/GENERICS	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,015	G	10,000	0,3920	3,92	2,25
	2647702	07	MELOXICAM/GENERICS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2597002	03	MELOXICAM/SM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2636901	01	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑ	0,015	G	20,000	0,2545	5,09	5,09
	2636901	02	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2540701	02	MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2281301	03	MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,015	G	10,000	0,4890	4,89	2,25
	2281302	38	MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,015	G	30,000	0,2817	8,45	8,45
	2527402	02	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2686501	02	PAROGAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2540001	02	PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2634501	02	REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST.x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2551302	02	REUMOTHERM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMANIC CHEMIPH	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2557801	02	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2589302	02	STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2526601	02	SUPERCAD	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2646701	02	TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2602801	02	ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2582001	02	ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMACI	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2579002	02	ARTHROX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2658601	01	MELOX-RALDEX	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RALDEX ENTERPRIS	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2658501	01	MELUS-MEDICHROM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM A.E.	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2549301	03	PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2549201	03	VEXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARMEDICA A.E.	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
	2543201	01	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	20,000	0,2545	5,09	5,09
	2557801	01	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX20(2BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,015	G	20,000	0,2545	5,09	5,09
	2594202	02	MELOXICAM/ALVIA	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIST X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALVIA A.E	0,015	G	30,000	0,2250	6,75	6,75
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AC01			**PIROXICAM**												
	1587202	01	FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	10,000	0,2340	2,34	2,34
	1587203	01	FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	10,000	0,3370	3,37	2,97
M01AC01			**PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**												
	2054201	01	BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ	BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEBI	0,02	G	20,000	0,3210	6,42	5,94
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AC01			**PIROXICAM**												
	1587208	02	FELDENE	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTX5AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	5,000	0,3360	1,68	1,68
M01AC02			**TENOXICAM**												
	2018702	01	NEO-ENDUSIX	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	1,000	1,3400	1,34	0,76
M01AC05			**LORNOXICAM**												
	2352703	01	XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/\	Φ	BTx 1 VIAL (8 R)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLAS S	0,008	G	1,000	3,0700	3,07	0,76
M01AC06			**MELOXICAM**												
	2540102	01	BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X1,5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015	G	5,000	0,7580	3,79	3,79

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2310805	03	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,5 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	5,000	0,9480	4,74	3,79
	2281307	04	MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,015	G	5,000	0,9480	4,74	3,79
	2622301	01	FLUMIDON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	BTx5AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,015	G	5,000	0,6740	3,37	3,37
M01AE	**-Παράγωγα προπιονικού οξέος**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AE02	**NAPROXEN**														
	1193506	01	NAPROSYN	GR.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5	G	14,000	0,2779	3,89	3,89
	1193507	01	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5	G	28,000	0,2543	7,12	7,12
M01AE03	**KETOPROFEN**														
	2236801	02	FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,15	G	40,000	0,1658	6,63	6,63
	2022302	01	ORUVAIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,15	G	18,667	0,2475	4,62	4,62
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01	**IBUPROFEN**														
	2076710	02	ALGOFREN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,2	G	6,667	0,7290	4,86	2,66
	2076711	02	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,2	G	10,000	0,1950	1,95	1,95
	0149103	01	BRUFEN	C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST3X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOF	1,2	G	8,000	0,8588	6,87	3,19
	0149101	01	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOF	1,2	G	12,000	0,2292	2,75	2,75
M01AE02	**NAPROXEN**														
	1193503	02	NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5	G	15,000	0,2813	4,22	4,22
	1193504	02	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3 X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5	G	30,000	0,2340	7,02	7,02
	1193504	01	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2 X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5	G	20,000	0,2085	4,17	4,17
M01AE02	**NAPROXEN SODIUM**														
	2271001	01	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5	G	20,000	0,2410	4,82	4,82
	2551201	01	MOMENDOL	F.C.TAB	220MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,5	G	4,800	0,1854	0,89	0,89
M01AE12	**OXAPROZIN**														
	2001401	02	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,9	G	40,000	0,3233	12,93	12,93
	2001401	01	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,9	G	20,000	0,3615	7,23	7,23
	2552001	02	NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARMACE	0,9	G	40,000	0,3233	12,93	12,93
M01AE14	**DEXIBUPROFEN**														
	2489303	03	SERACTIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,8	G	15,000	0,4127	6,19	5,98

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
M01AE01			**IBUPROFEN**												
	2076706	01	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML + Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,2	G	2,500	1,9800	4,95	4,87
	2075004	06	NUROFEN FOR CHILDF	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML+δοσιμ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΡΕΚΙΤ ΜΠΕΝΚΙΖΕΡ Ε.	1,2	G	2,500	0,9760	2,44	2,44
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AE01			**IBUPROFEN**												
	2076707	01	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT X12(STRIP 2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,2	G	5,000	0,4960	2,48	1,79
M01AE02			**NAPROXEN**												
	1193501	01	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5	G	3,000	0,5033	1,51	1,08
	1193502	01	NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,5	G	6,000	0,3433	2,06	2,06
M01AE03			**KETOPROFEN**												
	1806102	01	DRASTIREL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,15	G	8,000	0,5200	4,16	2,87
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AE03			**KETOPROFEN**												
	2236802	01	FARBOVIL	INJ.SOL	100MG/2ML AMF	Φ	BTx5(AMPS x2MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,15	G	3,333	0,6420	2,14	2,14
M01AE17			**DEXKETOPROFEN TROMETAMOL**												
	2377503	02	NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.OPI	0,075	G	4,000	1,9025	7,61	2,57
	2376303	02	VIAXAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATORIOS MEN	0,075	G	4,000	1,9025	7,61	2,57
M01AG -Φαιναμάτες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AG02			**TOLFENAMIC ACID**												
	1937403	01	CLOTAM	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	0,3	G	30,000	0,2953	8,86	8,86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AG01			**MEFENAMIC ACID**												

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2057101	03	ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ.	1	G	15,000	0,1880	2,82	2,82
	0382601	02	PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx15 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	G	7,500	0,2840	2,13	2,13
M01AG02	**TOLFENAMIC ACID**														
	1937402	01	CLOTAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELL	0,3	G	20,000	0,1980	3,96	3,96
	1930602	01	GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,3	G	20,000	0,1585	3,17	3,17
	2783101	01	MIGEA	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,3	G	6,667	1,1310	7,54	1,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
M01AG01	**MEFENAMIC ACID**														
	0382602	01	PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	G	1,250	1,3520	1,69	1,69
M01AG02	**TOLFENAMIC ACID**														
	1930603	01	GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,3	G	0,833	4,2000	3,50	1,13
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AG01	**MEFENAMIC ACID**														
	0382603	01	PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1,5	G	2,667	0,4762	1,27	1,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M01AG	**ETOFENAMATE**														
	1521704	02	ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ	BT x 3 AMPSx 2 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA MANUFACTUR	1	G	3,000	1,1800	3,54	3,54
M01AH	**-Κοξίμπες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AH01	**CELECOXIB**														
	2475201	02	ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,2	G	10,000	0,7220	7,22	7,22
	2475101	02	CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,2	G	10,000	0,7220	7,22	7,22
	2475102	01	CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,2	G	10,000	0,6750	6,75	6,75
M01AH05	**ETORICOXIB**														
	2563401	05	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	0,8679	12,15	12,13
	2563402	05	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	0,9229	12,92	12,13

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΛΙΑΝΙΚΗ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2563403	05	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	1,0164	14,23	12,13
2563404	01	ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (blist 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	0,7268	20,35	20,35
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M01AH04		**PARECOXIB**												
2509804	01	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALX40MG+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,04	G	1,000	7,1300	7,13	7,13
M01AX -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά														
M01AX G1 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01AX01		**NABUMETONE**												
2357101	01	NABUTON-MEDICHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTERF	1	G	10,000	0,3720	3,72	2,42
2097702	01	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	1	G	10,000	0,4650	4,65	2,42
2082001	01	AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	10,000	0,3720	3,72	2,42
M01AX02		**NIFLUMIC ACID**												
0799703	01	NIFLAMOL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HELL	0,75	G	6,667	0,3090	2,06	1,61
M01AX17		**NIMESULIDE**												
2442401	02	DOLOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BT X30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2280401	01	ELINAP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2	G	10,000	0,2920	2,92	2,92
2280401	02	ELINAP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2303501	02	FLADALGIN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΙ	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2236901	02	FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑ	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2293801	02	KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2429001	02	LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELLA	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2428301	02	MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2009201	02	MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEL	0,2	G	15,000	0,3020	4,53	3,63
2306701	01	MESUPON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,2	G	10,000	0,2920	2,92	2,92
2306701	02	MESUPON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2280901	02	MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2243901	02	MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2354401	02	NAOFID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
2315301	02	NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡΑ	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2244801	02	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (FOILS 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
	2384201	01	NIMESUL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM A.E.	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
	2282301	01	ROLAKET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,2	G	10,000	0,2920	2,92	2,92
	2235301	02	SPECILID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
	2267002	02	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
	2267002	01	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	10,000	0,2920	2,92	2,92
	2274701	01	VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	10,000	0,2920	2,92	2,92
	2394501	02	CLIOVYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
	2291601	02	MOSUOLIT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
	2382501	02	TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62
	3017301	01	NIMESULIDE/CHEMICA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMACI	0,2	G	15,000	0,2413	3,62	3,62

M01AX G2 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

M01AX21 DIACEREIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2482301	01	ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACE	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76
	2635801	01	DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76
	2497601	01	IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76
	2506701	01	INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76
	2589201	01	MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76
	2534701	01	OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76
	2520301	01	REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76
	2260501	01	VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,1	G	15,000	0,6127	9,19	7,76
	2492501	01	ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76
	2626801	01	DIACEREIN/NORMA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76
	2623201	01	DIACEREIN/PROEL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΙ	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76
	2717901	01	DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA AI	0,1	G	15,000	0,5173	7,76	7,76

M01C -Ειδικοί Αντιρευματικοί Παράγοντες

M01CB -Σκευάσματα χρυσού

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

M01CB03 AURANOFIN

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1899001	01	RIDAURA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,006	G	10,000	1,0010	10,01	10,01
M01CC -Πενικιλλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M01CC01 PENICILLAMINE														
1910001	01	PENICILLAMINE/ΙΦΕΤ	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,5	G	50,000	0,5160	25,80	25,80
M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ														
M03A -Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά														
M03AB -Παράγωγα χολίνης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03AB01 SUXAMETHONIUM CHLORIDE DIHYDRATE														
0600901	01	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.						
0600901	02	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX20VIALSX50(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.						
M03AC -Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03AC03 VECURONIUM BROMIDE														
1913202	02	NORCURON	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL						
2766901	01	VECUROL	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BOX x 10VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE						
M03AC04 ATRACURIUM BESILATE														
1900404	02	TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE A						
M03AC09 ROCURONIUM BROMIDE														
2219704	05	ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTx10 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL						
2777301	02	ROCURONIUM/B. BRAU	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BTx10 VIALS x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNG						
M03AC11 CISATRACURIUM BESILATE														
2284401	02	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE A						
2284401	03	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLINE A						

M03AX -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M03AX G1 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α														
<u>Περιορισμός</u>: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE A														
2480201	01	BOTOX	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ALLERGAN PHARMA(	2	TE	0,500	415,8200	207,91	207,91
M03AX G2 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου Α - Αιμοσυγκολλητίνης														
<u>Περιορισμός</u>: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03AX01 BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX														
2048601	02	DYSPORT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	IPSEN ΕΠΕ	2	TE	0,500	541,8800	270,94	270,94
M03AX G3 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Β														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03AX01 BOTULINUM TOXIN TYPE B														
2468201	01	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX0,5MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI MANUFACTURI	10000	U	0,250	360,2000	90,05	82,39
2468201	02	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI MANUFACTURI	10000	U	0,500	329,5600	164,78	164,78
M03B -Κεντρικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά														
M03BC -Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντιισταμινικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE														
0040201	03	NORFLEX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST1x2(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDA PHARMACEUT	0,12	G	16,667	0,1284	2,14	2,14
M03BC51 PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE														
0039801	01	NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAE	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDA PHARMACEUT	4	TE	7,500	0,3347	2,51	2,49
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03BC01 ORPHENADRINE CITRATE														
0040202	02	NORFLEX	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	Φ	BTx6AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDA PHARMACEUT	0,12	G	3,000	0,7567	2,27	2,27

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΤΙΜΗ
M03BX -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά														
M03BX G1 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BX01 BACLOFEN														
2268401	01	MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERERAMOOR LIMIT	0,05	G	10,000	0,3810	3,81	3,81
2306201	01	VIORIDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,05	G	10,000	0,3810	3,81	3,81
M03BX G2 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τιζανιδίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BX02 TIZANIDINE HYDROCHLORIDE														
1931301	01	SIRDALUD	TAB	2,0 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	3	TE	10,000	0,3380	3,38	3,38
1931302	01	SIRDALUD	TAB	4,00MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	3	TE	10,000	0,4940	4,94	4,06
M03BX G3 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE														
0625403	01	MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,02	G	4,000	1,1875	4,75	3,18
2878703	01	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,02	G	4,000	0,9525	3,81	3,18
2878703	02	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx40 (BLIST 4x ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,02	G	8,000	0,7938	6,35	6,35
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M03BX05 THIOCOLCHICOSIDE														
0625402	02	MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPX2ML ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,006	G	6,667	0,6615	4,41	3,53
2878702	01	RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTx10 AMPSx2 M ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,006	G	6,667	0,5295	3,53	3,53

M04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ

M04A -Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας

M04AA -Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

M04AA01 ALLOPURINOL

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2021501	01	SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	22,500	0,1724	3,88	3,88
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M04AA01			**ALLOPURINOL**												
	2021502	02	SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	7,500	0,1667	1,25	1,25
	2021503	02	SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	22,500	0,1573	3,54	3,54
	0157501	04	ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,4	G	7,500	0,1667	1,25	1,25
	0157502	01	ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,4	G	22,500	0,1573	3,54	3,54
	0585601	01	ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE /	0,4	G	6,250	0,3952	2,47	0,99
M04AA03			**FEBUXOSTAT**												
	2931201	01	ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.OPI	1	TE	28,000	1,2968	36,31	4,42
	2931202	01	ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.OPI	1	TE	28,000	1,2968	36,31	4,42

M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ

M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών

M05BA -Διφωσφονικά

M05BA G1 -Οστεοπόρωση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

M05BA04 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2797501	02	ALEDROLET	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2516702	07	ALEFOS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2660602	01	ALENDRAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH ΦΑ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2704101	01	ALENDRONATE/GENEF	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2582102	07	AMPINE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMACI	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2748801	01	ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA ΕΓ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2582602	02	AURODREN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST.1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACE	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2584602	01	DARGOL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2602402	01	DEBENAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4(BLIST 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.ΚΑΙ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2742401	01	DELFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4 AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDING	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2583702	01	DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 ALU/ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2541002	04	DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (1BLISTx4)(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2767301	01	ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4 AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2754602	01	EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACEUT	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2888601	02	FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2715702	02	FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUN	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2515002	02	FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4(BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2240701	01	FOSAMAX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,01	G	10,000	0,9210	9,21	5,65
	2240703	02	FOSAMAX ONCE WEEI	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,01	G	28,000	0,7061	19,77	15,81
	2748601	01	FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (Blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟΦΩ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2514802	01	FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2528102	02	LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEL	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2742201	01	LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELL/	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2796701	02	MELDOZ	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2731102	01	MOSMASS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2537602	04	OSASTON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2799201	02	OSTAVEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2674202	07	POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4 (BLIST 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2567002	02	RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2646202	02	TEVANATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (Blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2888701	01	ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2881801	02	ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2761301	08	MORALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
	2804201	02	ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4(BLIST 1x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMAQU	0,01	G	28,000	0,5646	15,81	15,81
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**														
	2697802	01	BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTx1(BLIST PVC/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATI	0,005	G	30,000	0,6557	19,67	16,94

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**														
	2697803	01	BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	Φ	BTx1 PF. SYR x 3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ROCHE REGISTRATI	3,3E-05	G	90,000	0,7439	66,95	66,95

M05BA G2 -Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA01	**ETIDRONATE DISODIUM**														
	2058403	01	OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,4	G	24,720	0,5158	12,75	12,75

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA07		**RISEDRONATE SODIUM**												
2473501	02	ACTONEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,005	G	28,000	0,6486	18,16	15,43
2473502	02	ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,005	G	168,000	0,7560	127,00	92,58
2473503	03	ACTONEL OAW "MIA (	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx 4 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,005	G	28,000	0,6889	19,29	15,43
2473504	01	ACTONEL "2 ΣΥΝΕΧΟΜ	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 2 (BLIST 1x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,005	G	30,000	0,6713	20,14	16,53
2889401	01	BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	28,000	0,5511	15,43	15,43
2783901	02	BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACE	0,005	G	28,000	0,5511	15,43	15,43
2875901	01	DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,005	G	28,000	0,5511	15,43	15,43
2833301	03	MOTIVUS	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx 4 (BLIST 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,005	G	28,000	0,5511	15,43	15,43
2869201	01	RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDING	0,005	G	28,000	0,5511	15,43	15,43
2782101	02	RISEDRONATE SODIUM	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT(	0,005	G	28,000	0,5511	15,43	15,43
M05BA G3		**-Οστικές μεταστάσεις**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M05BA03		**PAMIDRONATE DISODIUM**												
2616301	06	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ	BTx2AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,06	G	0,840	46,9167	39,41	39,41
2616301	09	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,06	G	0,840	58,7857	49,38	43,41
2616301	13	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ	BTx1AMPx6ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,06	G	1,260	49,4762	62,34	62,34
M05BB		**-Διφοσφωνικά, συνδυασμοί**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
M05BB03		**ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE,CHOLECALCIFEROL**												
2698101	02	FOSAVANCE	TAB	70mg+70mcg (28	Φ	BT x 4 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOH	0,01	G	28,000	0,6568	18,39	17,66
2698102	02	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg)	Φ	BTx4 σε BLIST (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOH	0,01	G	28,000	0,6225	17,43	17,43
M05BC		**-Πρωτεΐνες οστικής μορφοποίησης**												
Εμφύτευμα														
M05BC02		**EPTOTERMIN ALFA**												
2585001	01	OSIGRAFT	PD.SUS.IM	3,3MG/VIAL	Φ	1γυαλινο φιαλιδιο	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	OLYMPUS BIOTECH I	1	TE	1,000	2.817,8900	2.817,89	2.817,89

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
M05BX03 STRONTIUM RANELATE														
2669101	03	PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LES LABORATOIRES	2	G	28,000	1,3525	37,87	37,87
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
M05BX04 DENOSUMAB														
2945201	03	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 PF.SYR με αυτό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE BV,	0,00033	G	180,000	1,4525	261,45	261,45

M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων

M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει ανταπόκριση σε άλλη θεραπεία.Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπεδικούς και ρευ

M09AX01 HYALURONATE SODIUM

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2701101	01	ARTHRYAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF.S`	Φ	BTx1 PF SYR x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0036	G	5,556	3,5226	19,57	19,57
2623801	02	GONILERT (ΓΕΝΟΣΗΜΟ	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,0036	G	5,556	3,5226	19,57	19,57
2229701	02	HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTX1PF.SYR.X2I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,0036	G	5,556	4,4028	24,46	19,57
2697401	01	VISCURE	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	Φ	BT x 1 PF.SYR x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Ν. ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ & ΣΙ.	0,0036	G	5,556	3,5226	19,57	19,57
2623901	02	YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDING	0,0036	G	5,556	3,5226	19,57	19,57

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες														
L01AA -Ανάλογα του αζωθυπερίτη														
L01AA G1 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Κυκλοφωσφαμίδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE														
0011501	02	ENDOXAN	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX50[BLIST(AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,125	G	20,000	0,2635	5,27	5,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AA01 CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE														
0011504	02	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,315	G	1,587	1,7955	2,85	2,79
0011505	01	ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,315	G	3,175	1,7545	5,57	5,57
L01AA G2 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Ιφωσφαμίδη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AA06 IFOSFAMIDE														
1634001	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,57143	G	1,750	11,3371	19,84	17,51
1634003	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,57143	G	3,500	9,6114	33,64	33,64
1634004	01	HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	0,57143	G	0,875	12,1143	10,60	8,75
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AX04 DACARBAZINE														
1662201	01	DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEB	0,06106	G	1,638	2,2042	3,61	3,61
L01B -Αντιμεταβολίτες														
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01BA01		**METHOTREXATE**												
1760701	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,0225	G	0,222	9,9450	2,21	0,19
1760701	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALSX2M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,0225	G	5,556	0,7434	4,13	4,13
1760702	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,0225	G	2,222	1,4895	3,31	1,86
1760705	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VI/	Φ	BTX1VIALX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,0225	G	22,222	2,0282	45,07	18,61
1760706	01	EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML V	Φ	BTX1VIALX40ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,0225	G	44,444	1,6997	75,54	37,21
1760702	02	EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALS X2I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,0225	G	55,556	1,0534	58,52	46,51
L01BA01		**METHOTREXATE DISODIUM**												
2699706	01	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BT x 1PF.SYR.x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,0225	G	0,333	40,2000	13,40	0,28
2699706	06	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,0225	G	0,444	36,1575	16,07	0,37
2699706	11	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,0225	G	0,667	31,7550	21,17	0,56
2699706	16	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,0225	G	0,889	29,0925	25,86	0,74
2699706	21	METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,0225	G	1,111	26,4870	29,43	0,93
L01BA01		**METHOTREXATE SODIUM**												
0302402	01	METHOTREXATE/PFIZER	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEx40 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0225	G	44,444	0,8372	37,21	37,21
L01BB -Ανάλογα πουρίνης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BB05		**FLUDARABINE PHOSPHATE**												
2854001	01	FLUDARABINE/SPECIFAR	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	N	BTx5VIALSx50M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SPECIFAR ABEE	0,00772	G	32,370	8,1977	265,36	265,36
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης														
L01BC G1 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BC01		**CYTARABINE**												
0819801	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAI	Φ	1VIAL+1AMPx5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	0,289	12,8712	3,72	2,10
0819802	01	ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VI/	Φ	1VIAL+1AMPx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	1,445	6,0688	8,77	8,77

L01BC G2 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01BC02 FLUOROURACIL														
2379603	01	FLUOROURACIL/EBEWE	INJ.SOL	1000MG/20ML V	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΙ	0,8	G	1,250	2,0400	2,55	2,55

L01BC G3 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμσιταβίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01BC05 GEMCITABINE HYDROCHLORIDE														
2843801	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,24714	G	0,809	16,8181	13,61	12,98
2843802	01	GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,24714	G	4,046	15,9506	64,54	64,54
2841001	01	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx200 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FRESENIUS KABI HEL	0,24714	G	0,809	16,8181	13,61	12,98
2841001	02	GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FRESENIUS KABI HEL	0,24714	G	4,046	16,6401	67,33	64,92
2862101	01	GEMCITABINE/GENERICS	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx200 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARMA H	0,24714	G	0,809	16,8181	13,61	12,98
2862102	01	GEMCITABINE/GENERICS	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARMA H	0,24714	G	4,046	15,9506	64,54	64,54
2863001	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,24714	G	0,809	16,8181	13,61	12,98
2863002	01	GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,24714	G	4,046	15,9506	64,54	64,54
2836201	01	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GES	0,24714	G	0,809	16,8181	13,61	12,98
2836201	07	MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx100 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GES	0,24714	G	4,046	16,6401	67,33	64,92
2830101	01	SANTABIN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E.	0,24714	G	0,809	16,8181	13,61	12,98
2830102	01	SANTABIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E.	0,24714	G	4,046	15,9506	64,54	64,54
2242901	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α	0,24714	G	0,809	21,0195	17,01	12,98
2242902	01	ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α	0,24714	G	4,046	19,9370	80,67	64,92
2863601	01	GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,24714	G	0,809	16,8181	13,61	12,98
2863602	01	GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,24714	G	4,046	15,9506	64,54	64,54
2794101	01	GEMCITABINE/ACTAVIS	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BTx1VIAL x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ACTAVIS GROUP PTC	0,24714	G	0,809	16,8181	13,61	12,98
2848901	01	GEMCITABINE/SPECIFAR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIALx200M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SPECIFAR ABEE	0,24714	G	0,809	16,8181	13,61	12,98
2848902	01	GEMCITABINE/SPECIFAR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1VIALx1g	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SPECIFAR ABEE	0,24714	G	4,046	15,9506	64,54	64,54

L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα

L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα

L01CA G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2942201	01	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	N	BTx1 VIAL x 1 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0068	G	1,471	9,1706	13,49	11,95
	2942202	01	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	N	BTx1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0068	G	7,357	7,6798	56,50	56,50

L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CA02 VINCRISTINE SULFATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1926201	03	VINCRISTINE/PHARMACHEMII	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00035	G	2,890	1,7473	5,05	4,66
	1926202	03	VINCRISTINE/PHARMACHEMII	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00035	G	5,780	1,5535	8,98	8,98
	1926204	01	VINCRISTINE/PHARMACHEMII	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00035	G	2,890	1,7473	5,05	4,66
	1926204	02	VINCRISTINE/PHARMACHEMII	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00035	G	5,780	1,5328	8,86	8,86
	1981902	02	VINCRISTINE SULFATE/HOSP	INJ.SOL	2MG/2ML	Φ	BTX5VIALSX2MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPIRA UK LIMITED	0,00035	G	28,902	1,2954	37,44	37,44

L01CB -Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CB01 ETOPOSIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2226401	01	ETOPOSIDE/PHARMACHEMIE	SOL.INF	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,02595	G	3,854	3,4955	13,47	13,47
	2226402	01	ETOPOSIDE/PHARMACHEMIE	SOL.INF	500MG/25ML VIA	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,02595	G	19,268	0,7624	14,69	14,69

L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες

L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες

L01DB G1 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2645601	01	CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENEPHARM AE	0,00618	G	1,618	4,1582	6,73	6,73
	2789101	01	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GES	0,00618	G	1,618	4,1582	6,73	6,73
	2789101	04	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GES	0,00618	G	8,092	5,0553	40,91	40,90
	2789101	07	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GES	0,00618	G	16,185	4,5239	73,22	73,22
	2789101	10	EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GES	0,00618	G	32,370	4,5246	146,46	146,46
	2729101	01	EPIBRA	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E.	0,00618	G	1,618	4,1582	6,73	6,73
	2729102	01	EPIBRA	SOL.INF	50MG/25ML VIA	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E.	0,00618	G	8,092	5,0553	40,91	40,90
	2749401	01	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCHA	0,00618	G	1,618	4,1582	6,73	6,73

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2749401	03	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 25 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCHA	0,00618	G	8,092	5,0553	40,91	40,90
	2749401	04	EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 50 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCHA	0,00618	G	16,185	3,4668	56,11	56,11
	2717802	01	EPIRUB	INJ.SOL	50 MG/25 ML VI/	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NEXUS MEDICALS A.E	0,00618	G	8,092	5,0553	40,91	40,90
	2774801	01	EPIRUBICIN/GENERICS	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARMA H	0,00618	G	1,618	4,1582	6,73	6,73
	2774801	07	EPIRUBICIN/GENERICS	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARMA H	0,00618	G	8,092	5,0553	40,91	40,90
	2717801	01	EPIRUB	INJ.SOL	10 MG/5 ML VIAI	Φ	BTx 1 VIAL x 5 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NEXUS MEDICALS A.E	0,00618	G	1,618	4,1582	6,73	6,73
	1895805	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,00618	G	1,618	5,2024	8,42	8,18
	1895807	01	FARMORUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAI	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,00618	G	8,092	6,3182	51,13	40,90
	1895801	01	FARMORUBICIN	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,00618	G	1,618	6,7099	10,86	8,18
	1895802	01	FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,00618	G	8,092	6,3182	51,13	40,90
	2805701	01	EPIRUBICIN HYDROCHLORIDI	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PHARMACHEMIE B.V.	0,00618	G	1,618	4,1582	6,73	6,73
	2805701	03	EPIRUBICIN HYDROCHLORIDI	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PHARMACHEMIE B.V.	0,00618	G	8,092	5,0553	40,91	40,90
	2604002	01	MEGARUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML	Φ	BTx1 VIALx25 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,00618	G	8,092	5,0553	40,91	40,90
	2843701	01	CENEBIR	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMACEU	0,00618	G	1,618	4,1582	6,73	6,73
	2843702	01	CENEBIR	SOL.INF	50MG/25ML VIAI	Φ	BTx1 VIALx25 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMACEU	0,00618	G	8,092	5,0553	40,91	40,90
	2843703	01	CENEBIR	SOL.INF	200MG/100ML V	Φ	BTx1 VIALx100 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMACEU	0,00618	G	32,370	4,5246	146,46	146,46

L01DB G2 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2021705	01	ZAVEDOS	CAPS	10MG/CAP	N	BTx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,0519	G	0,193	296,5566	57,14	57,14

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DB06 IDARUBICIN HYDROCHLORIDE

ΑΤC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2021701	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,02076	G	0,241	163,6303	39,41	39,41
	2021702	01	ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,02076	G	0,482	343,9309	165,67	122,25

L01DC -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά

L01DC G1 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DC01 BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
0545701	02	BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VI/	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,00371	G	4,046	4,8885	19,78	19,78

L01DC G2 -Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DC03 MITOMYCIN

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
0875402	02	MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,00105	G	19,075	1,7179	32,77	32,77

L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες

L01XA -Ενώσεις πλατίνας

L01XA G1 -Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01XA01 CISPLATIN

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2335701	01	CISPLATIN/EBEWE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΙ	0,00424	G	2,360	2,7835	6,57	4,71
2335701	03	CISPLATIN/EBEWE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 10C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΙ	0,00424	G	11,802	1,9345	22,83	22,83
2616201	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDICUS A.E.	0,00424	G	11,802	0,5567	6,57	6,57
2616202	01	ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDICUS A.E.	0,00424	G	23,603	0,5270	12,44	12,44
1900704	01	PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML VI/	Φ	BTx 1 VIAL x 20 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,00424	G	2,360	2,7835	6,57	4,71
1900706	01	PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML VI	Φ	BTx 1 VIAL x 10C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,00424	G	11,802	1,9345	22,83	22,83
1982003	01	CISPLATIN/HOSPIRA	SOL.INF	100MG/100ML V	Φ	BT x 1 VIAL x 10I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	HOSPIRA UK LIMITED	0,00424	G	23,603	1,9345	45,66	45,66
2203107	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00424	G	2,360	2,7835	6,57	4,71
2203107	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00424	G	11,802	1,9345	22,83	22,83
2203108	01	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00424	G	2,360	2,7835	6,57	4,71
2203108	02	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00424	G	11,802	1,9345	22,83	22,83
2203108	03	PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00424	G	23,603	1,9345	45,66	45,66

L01XA G2 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01XA02 CARBOPLATIN

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2814502	01	CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BT x 1 VIAL x 15I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,692	G	0,217	201,0029	43,57	43,57
2814503	01	CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VI/	N	BT x 1 VIAL x 45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,692	G	0,650	198,9731	129,39	129,39
2328102	01	CARBOPLATIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	150MG/15ML	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΙ	0,692	G	0,217	201,0029	43,57	43,57

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2328103	01	CARBOPLATIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	450MG/45ML	N	BTx1VIALx45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΙ	0,692	G	0,650	198,9731	129,39	129,39
2009303	01	CARBOPLATIN/HOSPIRA	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	HOSPIRA UK LIMITED	0,692	G	0,217	201,0029	43,57	43,57
2009304	01	CARBOPLATIN/HOSPIRA	SOL.INF	450MG/45ML VI	N	BTX1VIALX45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	HOSPIRA UK LIMITED	0,692	G	0,650	248,4895	161,59	133,92
2200902	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML VIA	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,692	G	0,217	175,6296	38,07	38,07
2200904	01	CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML VIA	N	BTx1 VIAL x45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,692	G	0,650	173,6920	112,95	112,95
2930201	01	G-CARBO	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTx1 VIAL x15 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& Ι	0,692	G	0,217	201,0029	43,57	43,57
2930202	01	G-CARBO	SOL.INF	450MG/45ML VIA	N	BTx1 VIALx45 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& Ι	0,692	G	0,650	198,9731	129,39	129,39
2077002	01	MEGAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENEPHARM AE	0,692	G	0,217	201,0029	43,57	43,57
1947605	01	PARAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	BRISTOL-MYERS SQU	0,692	G	0,217	251,2421	54,46	44,64
2612901	01	CARBOPLATIN/ALVIA	SOL.INF	150MG/15ML VIA	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ALVIA A.E	0,692	G	0,217	201,0029	43,57	43,57

L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

L01XD03 METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE

2537101	01	METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	2,000	139,4750	278,95	278,95

L01XX -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα

L01XX G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE

2878001	04	HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,8	G	17,857	2,1510	38,41	38,41
2504301	02	HYDROXYUREA/MEDAC	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GMBH, GERM	2,8	G	17,857	2,2775	40,67	39,63

L01XX G2 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L01XX11 ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM

1631201	01	ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ	BT x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6	TE	16,667	6,1872	103,12	103,12

L01XX G3 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τρετινοΐνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01XX14 TRETINOIN														
2314401	01	VESANOID	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A.E	0,07785	G	12,845	16,0916	206,70	206,70
L01XX G4 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX02 ASPARAGINASE														
2263001	01	L-ASPARAGINASE 10.000/ΜΕΓ	LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCHA	14000	U	3,571	110,6560	395,20	395,20
L01XX G5 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX08 PENTOSTATIN														
0824901	01	NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPIRA UK LIMITED	0,00049	G	20,231	36,8539	745,60	745,60
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ														
L02A -Ορμόνες και συναφείς παράγοντες														
L02AB -Προγεσταγόνα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02AB01 MEGESTROL ACETATE														
1771703	01	MEGACE	TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 30(σε bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL-MYERS SQU	0,16	G	30,000	0,6187	18,56	18,56
L02AE -Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών														
Εμφύτευμα														
L02AE01 BUSERELIN ACETATE														
1913904	01	SUPREFACT DEPOT 2 ΜΗΝΕΣ	IMPLANT	6,3MG/PF.SYR	Φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	0,00011	G	57,273	2,9323	167,94	167,94
1913905	01	SUPREFACT DEPOT 3 ΜΗΝΕΣ	IMPLANT	9.45MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	0,00011	G	85,909	3,0227	259,68	259,68
L02AE02 LEUPRORELIN ACETATE														
2981002	01	PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1IMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	5,6E-05	G	90,000	2,5787	232,08	232,08
2981001	01	PROSTAPLANT	IMPLANT	3,6MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1IMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,00012	G	30,000	2,9847	89,54	89,54
L02AE03 GOSERELINE ACETATE														
1962901	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	3.6 MG/PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,00013	G	27,907	3,4909	97,42	86,73

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1962902	01	ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR. +!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,00013	G	83,721	3,2375	271,05	260,19
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
L02AE02		**LEUPRORELIN ACETATE**												
1927602	01	DARONDA DEPOT	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,00013	G	27,985	2,6553	74,31	68,69
1927604	01	DARONDA DEPOT	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 KIT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,00013	G	83,955	2,4724	207,57	206,08
1997001	02	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF	Φ	BTx 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,00013	G	27,985	2,9444	82,40	68,69
1997002	03	ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήF	Φ	BT x 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,00013	G	83,955	2,6247	220,36	206,08
2704401	01	LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	KIT που περιέχει	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,00013	G	27,985	2,2251	62,27	62,27
2704402	01	LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	KIT που περιέχει	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,00013	G	83,955	2,5477	213,89	206,08
L02AE04		**TRIPTORELINE**												
1960801	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0,00013	G	27,985	3,5976	100,68	68,69
1960803	02	ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0,00013	G	83,955	2,9385	246,70	206,08
2524201	01	GONAPEPTYL DEPOT	PD.S.IN.SR	3,75MG/PF	Φ	BTx1PFS+1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ A.E.	0,00013	G	27,985	4,2712	119,53	68,69
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L02AE01		**BUSERELIN ACETATE**												
1913902	02	SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEB	0,0015	G	9,333	2,1579	20,14	20,14
L02AE02		**LEUPRORELIN ACETATE**												
1927601	01	DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ	BTx1 VIALx2,8 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	14,000	6,5414	91,58	82,74
L02AE04		**TRIPTORELINE**												
1960802	01	ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ	BT x 7 VIALS x 0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	1	TE	7,000	4,6857	32,80	32,80
2524202	01	GONAPEPTYL DAILY	INJ.SOL	0,1MG/1ML PF.S	Φ	BTx7 (PF.SYR. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ A.E.	1	TE	7,000	6,2029	43,42	41,37
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)														
L02AE01		**BUSERELIN ACETATE**												
1913901	01	SUPREFACT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	BT x 4 FL x100 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEB	0,0012	G	33,333	2,2728	75,76	75,76

L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες

L02BA -Αντι-οιστρογόνα

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02BA01		**TAMOXIFEN CITRATE**												
2412602	01	ADIFEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAMERC A.E.	0,02	G	30,000	0,1720	5,16	5,16
1918703	01	KESSAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	15,000	0,2633	3,95	3,95
1918704	01	KESSAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	30,000	0,1720	5,16	5,16
1320503	01	NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,02	G	15,000	0,3293	4,94	2,60
1320504	01	NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,02	G	30,000	0,2147	6,44	6,44
2203001	01	TAMOPLEX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,02	G	15,000	0,2633	3,95	3,95
2203002	01	TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,02	G	30,000	0,1720	5,16	5,16
2346602	01	TAMOXIFEN/EBEWE	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΙ	0,02	G	30,000	0,1720	5,16	5,16
1904002	02	ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	30,000	0,1720	5,16	5,16
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L02BA03		**FULVESTRANT**												
2647201	01	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx1PF.SYR.X5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA U.K. L	0,0083	G	30,120	12,7003	382,54	286,24
2647201	02	FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF S	Φ	BTx2PF.SYR.x5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA U.K. L	0,0083	G	60,241	9,4940	571,93	571,93
L02BB -Αντι-ανδρογόνα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02BB		**CYPROTERONE ACETATE**												
1757502	02	ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,25	G	10,000	2,6590	26,59	15,01
L02BB01		**FLUTAMIDE**												
2521101	01	ANTIPROS	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAMERC A.E.	0,75	G	10,000	0,6150	6,15	6,15
L02BB02		**NILUTAMIDE**												
2246902	01	ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEB	0,3	G	15,000	7,5793	113,69	22,51
L02BB03		**BICALUTAMIDE**												
2748001	01	APEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ Μ	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
2747901	01	BICADEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
2736101	01	BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
2616801	01	BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.E	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
2616802	01	BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.E	0,05	G	84,000	1,3063	109,73	109,73
2722001	01	BICALUTAMIDE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA H	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2821501	06	BICALUTAMIDE/MEDAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
	2821502	06	BICALUTAMIDE/MEDAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05	G	84,000	1,3063	109,73	109,73
	2761701	01	BICALUTAMIDE/SPECIFAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
	2761702	01	BICALUTAMIDE/SPECIFAR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	84,000	1,3063	109,73	109,73
	2645701	01	BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
	2645702	01	BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,05	G	84,000	1,3063	109,73	109,73
	2775201	01	BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜ	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
	2695101	02	BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΙ	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
	2756101	06	BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
	2756102	06	BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,05	G	84,000	1,3063	109,73	109,73
	2251301	01	CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,05	G	28,000	1,9414	54,36	42,02
	2251302	02	CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X28(BLIST 2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,05	G	84,000	1,6330	137,17	126,06
	2762001	02	ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,05	G	30,000	1,5037	45,11	45,02
	2736201	03	PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,05	G	30,000	1,5037	45,11	45,02
	2616701	01	VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
	2699801	01	ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
	2699802	02	ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,05	G	84,000	1,3063	109,73	109,73
	2738601	02	BICALUTAMIDE/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05	G	28,000	1,5525	43,47	42,02
	2738602	02	BICALUTAMIDE/TEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05	G	84,000	1,3063	109,73	109,73
	2762002	02	ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,05	G	90,000	1,3064	117,58	117,58
	2850801	02	ORMANDYL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM	0,05	G	30,000	1,5037	45,11	45,02
	2775202	01	BICAPROL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟΜ	0,05	G	84,000	1,3063	109,73	109,73

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

L02BB CYPROTERONE ACETATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1757503	01	ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMF	Φ	BTx3 AMPSx3 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,02143	G	42,000	0,6621	27,81	27,81

L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L02BG03 ANASTROZOLE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2823201	01	ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,001	G	28,000	1,6504	46,21	46,21
	2726901	04	ANASTROZOLE/GENERICS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA H	0,001	G	28,000	1,6504	46,21	46,21

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2783001	02	ANASTROZOLE/SPECIFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,001	G	28,000	1,6504	46,21	46,21
2268001	01	ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,001	G	28,000	2,0629	57,76	55,92
2771001	01	ASTRAZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,001	G	28,000	1,6504	46,21	46,21
2771201	01	ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMACEU	0,001	G	28,000	1,6504	46,21	46,21
2840201	04	LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001	G	28,000	1,6504	46,21	46,21
2783201	02	OXEDA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELLAS A	0,001	G	28,000	1,6504	46,21	46,21
2852501	03	VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,001	G	28,000	1,6504	46,21	46,21
2782601	02	ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	28,000	1,6504	46,21	46,21
L02BG04		**LETROZOLE**												
2331701	01	FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) A	0,0025	G	30,000	2,6143	78,43	59,91
2878101	01	LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚΙ	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2787401	03	LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2787301	03	LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2804001	01	LEVINOX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2812201	01	LINOL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2879501	01	MIMOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& Ι	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2847101	01	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.E	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2857501	02	STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2949201	04	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA AN	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2949201	01	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx10 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA AN	0,0025	G	10,000	2,0910	20,91	19,97
2949201	02	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx14 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA AN	0,0025	G	14,000	2,0907	29,27	27,96
2949201	03	AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS σε I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA AN	0,0025	G	28,000	2,0914	58,56	55,92
2826501	01	LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APHTH A.E.	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2854101	01	LETROZOLE/SPECIFAR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2936101	03	VIOBREST	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
2847101	02	RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.E	0,0025	G	30,000	2,0917	62,75	59,91
L02BG06		**EXEMESTANE**												
2462201	03	AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,025	G	30,000	2,5030	75,09	59,91

L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BX02		**DEGARELIX**												
2882401	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL+1VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING PHARMACE	0,0027	G	29,630	5,8482	173,28	155,68

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2882402	01	FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS+2VI/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING PHARMACE	0,0027	G	88,889	3,0397	270,20	270,20
L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
L03AB -Ιντερφερόνες														
L03AB G1 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη γάμμα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AB03 INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT														
2039401	01	IMUKIN	INJ.SOL	0,1MG/VIAL	Φ	BTx1VIALx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BOEHRINGER INGELH	0,00004	G	2,500	45,9840	114,96	114,96
L03AB G2 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AB04 INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT														
1934212	01	ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.S	N	BTx1PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	1,500	12,7267	19,09	19,09
1934213	01	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTx1PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	2,250	12,7289	28,64	28,64
1934213	03	ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTx6PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	13,500	12,7289	171,84	171,84
L03AB05 INTERFERON ALFA-2B														
2456107	01	INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL	Φ	BTX1VIALX1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DOHI	2	MU	5,000	11,2920	56,46	56,46
2456108	01	INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DOHI	2	MU	9,000	14,0678	126,61	124,39
2456109	01	INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2.5ML VIA	Φ	BTX1VIALX2,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DOHI	2	MU	12,500	14,1096	176,37	172,76
L03AC -Ιντερλευκίνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AC01 ALDESLEUKIN														
2044002	01	PROLEUKIN	PD.I.S.INF	18 x10 6 IU/1ML(	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLAS) A	0,0002	G	5,500	33,0509	181,78	181,78
L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
Ενδοκυστική έγχυση														
L03AX03 BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)														
2533101	01	BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10^8-3x10^9 C	N	BTx1VIAL+1σάκ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCHA	0,14286	TE	7,000	13,8729	97,11	82,32

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L03AX03		**BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)**												
2052101	04	ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIA	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	N.V. ORGANON HOLL/	0,14286	TE	7,000	9,7571	68,30	68,30
L04		-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ												
L04A		-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες												
L04AA		**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες**												
L04AA G1		**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουνομίδη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA13		**LEFLUNOMIDE**												
2476901	03	ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA DE	0,02	G	15,000	2,3433	35,15	17,96
2476902	03	ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA DE	0,02	G	30,000	1,2770	38,31	35,91
2476903	01	ARAVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX3(BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA DE	0,02	G	15,000	1,0160	15,24	15,24
2961701	01	LEFLUNOMIDE MEDAC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCHA	0,02	G	15,000	1,8747	28,12	17,96
2961702	02	LEFLUNOMIDE MEDAC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCHA	0,02	G	30,000	1,0217	30,65	30,65
L04AA G2		**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L04AA04		**HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN**												
2074701	01	THYMOGLOBULINE	PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENZYME EUROPE B	0,1	G	0,250	724,3600	181,09	181,09
L04AD		**-Αναστολείς της καλσινευρίνης**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AD01		**CICLOSPORIN**												
2749301	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA HI	0,25	G	5,000	5,3860	26,93	23,58
2749302	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA HI	0,25	G	10,000	4,6090	46,09	46,09
2749303	04	IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA HI	0,25	G	20,000	4,7180	94,36	94,34
2230101	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 ;	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) /	0,25	G	5,000	6,7320	33,66	23,58
2230102	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 ;	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) /	0,25	G	10,000	5,7620	57,62	47,17
2230103	01	SANDIMMUN NEORAL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLIST 5 ;	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) /	0,25	G	20,000	5,8975	117,95	94,34

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
L04AD01	**CICLOSPORIN**														
	2230104	02	SANDIMMUN NEORAL	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) Α	0,25	G	20,000	6,3120	126,24	126,24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
L04AD01	**CICLOSPORIN**														
	1900301	01	SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMI	Φ	BTX10AMPS X5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) Α	0,25	G	10,000	8,4580	84,58	84,58
L04AX -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες															
L04AX G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX01	**AZATHIOPRINE**														
	1979901	01	AZATHIOPRINE/PHARMACHEI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100(πλαστ.φι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,15	G	33,333	0,5694	18,98	18,98
L04AX G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
L04AX03	**METHOTREXATE SODIUM**														
	0302404	01	METHOTREXATE/PFIZER	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0025	G	100,000	0,0578	5,78	5,78
	1760709	01	EMTHEXATE	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,0025	G	100,000	0,0462	4,62	4,62

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01A -Τετρακυκλίνες															
J01AA -Τετρακυκλίνες															
J01AA G1 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01AA02 DOXYCYCLINE HYCLATE															
	2033302	01	MICROVIBRATE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CASTALIA LABOR/	0,1	G	7,000	0,2014	1,41	1,41
	2033301	01	MICROVIBRATE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CASTALIA LABOR/	0,1	G	8,000	0,2050	1,64	1,64
J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE															
	0841901	03	NOVIMAX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX8 (BLISTER 1X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	8,000	0,2050	1,64	1,64
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01AA02 DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE															
	0234104	01	VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1	G	6,000	0,3200	1,92	1,53
J01AA02 DOXYCYCLINE MONOHYDRATE															
	0234101	02	VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX8 (BLIST.1X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1	G	8,000	0,2550	2,04	2,04
J01AA G2 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01AA08 MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE															
	0855402	02	MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEOFARMA SRL, I	0,2	G	6,000	0,8717	5,23	5,14
	0855401	01	MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEOFARMA SRL, I	0,2	G	6,000	0,8233	4,94	4,94
J01AA G3 -Τετρακυκλίνες / Τιγεκυκλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01AA12 TIGECYCLINE															
	2724301	01	TYGACIL	PD.SOL.INF	50 MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. ENG	0,1	G	5,000	97,0560	485,28	485,28

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01C -β-Λακτάμες, Πενικιλλίνες													
J01CA -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος													
J01CA G1 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξυκιλλίνη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE													
	0933605	03 AMOXIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx18(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	9,000	0,3656	3,29	3,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)													
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE													
	0933610	03 AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB	Φ	BTx18 (ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	18,000	0,2833	5,10	5,10
	0933603	02 AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	10,000	0,4940	4,94	3,28
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)													
J01CA04 AMOXICILLIN TRIHYDRATE													
	0933602	02 AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	5,000	0,7380	3,69	3,69
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01CA04 AMOXICILLIN SODIUM													
	0933607	01 AMOXIL	PS.INJ.SOL	1g/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1 G	1,000	1,7300	1,73	1,73
J01CA G2 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλλίνη													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)													
J01CA01 AMPICILLIN SODIUM													
	1962502	01 AMPICILLIN/COOPER	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2 G	0,500	2,0400	1,02	1,02
J01CA G3 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλλινάμη													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)													
J01CA08 PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE													

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1524302	03	SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx24 (BLIST 2x12)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,6	G	8,000	1,4313	11,45	11,45
J01CA G4 -Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλλινάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA11 MECILLINAM															
	1958602	01	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIALx1!	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1,2	G	0,833	10,9680	9,14	9,14
	1958602	02	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1,2	G	0,833	11,2920	9,41	9,41
J01CE -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση															
J01CE G1 -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CE01 BENZYLPENICILLIN SODIUM															
	1910702	01	BENZYLPENICILLIN/COOPE	PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL	Φ	BTX100VIALS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6000000	IU	16,667	10,8000	180,00	180,00
J01CE G2 -Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Φαινοξυμεθυλοπενικιλλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN															
	0106704	02	OSPEN	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 3x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	2	G	5,625	0,4480	2,52	2,52
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01CE02 PHENOXYMETHYLPENICILLIN BENZATHINE															
	0106703	01	OSPEN	ORAL.SUSP	400000 IU/5ML	Φ	FLX60ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	2	G	1,500	1,8800	2,82	2,82
J01CR -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης															
J01CR G1 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλλίνη - Σουλβακτάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR01 SULBACTAM SODIUM,AMPICILLIN SODIUM															
	0589203	01	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL	Φ	BTx1 VIAL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0,500	8,6600	4,33	3,04
	0589204	01	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	1,000	7,2200	7,22	6,09

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2898401	01	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	0,500	6,9400	3,47	3,04
	2898402	01	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	1,000	5,7700	5,77	5,77
J01CR G2 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξυκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM															
	1759904	02	AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TAI	Φ	BTx16 (4 BLIST x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	5,333	0,8231	4,39	4,39
	1759911	02	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TAI	Φ	BTx12 (BLIST3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	7,000	1,1543	8,08	6,18
	2469301	02	CO-AMOXICLAV GENERICS	F.C.TAB	(500+125)MG/TAI	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARN	1,5	G	4,000	0,8825	3,53	3,53
	2535805	01	FORCID SOLUTAB	TA.DISP.TA	(875+125) MG/TA	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARM	1,5	G	5,833	1,0354	6,04	5,15
	2535804	04	FORCID SOLUTAB	TAB	(500+125) MG/TA	Φ	BTx 20 (BLIST 4 x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARM	1,5	G	6,667	0,8115	5,41	5,41
	2466903	01	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TAI	Φ	BTX12(BLIST2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEI	1,5	G	4,000	0,8825	3,53	3,53
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CR02 AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM															
	1759909	01	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5M	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	2,000	2,1000	4,20	2,07
	1759912	01	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	3,733	1,4063	5,25	3,87
	2469303	01	CO-AMOXICLAV GENERICS	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5M	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARN	1,5	G	2,000	1,6800	3,36	2,07
	2248106	01	FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SA	Φ	BTx12 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,5	G	7,000	1,0371	7,26	7,26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR02 AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM															
	1759908	01	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,333	11,4300	3,81	3,81
J01CR G3 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR03 TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM															
	1969903	01	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	15	G	0,200	42,1500	8,43	8,43
	1969904	01	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	15	G	0,333	56,3100	18,77	17,28

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01CR G4 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR04 SULTAMICILLIN TOSYLATE															
	1958001	01	BEGALIN	TAB	375MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST.3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,75	G	6,000	1,2150	7,29	7,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CR04 SULTAMICILLIN															
	1958002	01	BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,75	G	4,000	1,5475	6,19	6,19
J01CR G5 -Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR05 PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM															
	2727801	01	BACTALIN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	14	G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2702401	01	GRAMENOX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	14	G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2695601	01	OLITEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	14	G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2877801	01	TAVOCTAME	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	14	G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2714001	01	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14	G	0,143	35,5600	5,08	4,21
	2714002	01	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14	G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	1990101	01	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	0,143	44,4500	6,35	4,21
	1990103	01	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	0,286	38,5000	11,00	8,42
	2640402	01	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	DEMO ABEE	14	G	0,143	35,5600	5,08	4,21
	2640401	01	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 30 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	14	G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2634301	01	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	14	G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	2784201	06	PIPERACILLIN+TAZOBACTA	PD.SOL.INF	2G/0,250G	N	BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	1,429	33,3550	47,65	42,11
	2784202	03	PIPERACILLIN+TAZOBACTA	PD.SOL.INF	4G/0,500G	N	BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	2,857	23,2120	66,32	66,32
	2832201	01	PIPERACILLIN+TAZOBACTA	PD.I.S.INF	(2,0+0,25)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP I	14	G	0,143	35,5600	5,08	4,21
	2832202	01	PIPERACILLIN+TAZOBACTA	PD.I.S.INF	(4,0+0,50)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP I	14	G	0,286	32,5150	9,29	8,42
	1990101	03	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	N	BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	1,714	29,7208	50,95	50,54
	1990103	03	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	N	BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	3,429	29,0179	99,49	99,49
J01CR05 PIPERACILLIN,TAZOBACTAM SODIUM															
	2628801	01	TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	14	G	0,286	20,0200	5,72	5,72

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης														
J01DB -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς														
J01DB G1 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DB04 CEFAZOLIN SODIUM														
	1035603	01	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	3 G	0,333	8,7000	2,90	2,90
J01DB G2 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE														
	1924402	02	GERTEMYCIN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST. 3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1 G	6,000	0,8250	4,95	4,95
	2092501	02	CEFATRIZINE/ADELCO	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST 1X12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1 G	6,000	1,0300	6,18	6,18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J01DB07 CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE														
	2092502	01	CEFATRIZINE/ADELCO	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1 G	3,000	1,6067	4,82	4,82
J01DC -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς														
J01DC G1 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DC01 CEFOXITIN SODIUM														
	1545101	01	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	6 G	0,167	39,7800	6,63	6,51
	1545102	01	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	6 G	0,333	29,4000	9,80	9,80
J01DC G2 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DC02 CEFUROXIME AXETIL														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2730201	02	CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,5	G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2643501	02	CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG /TAB	Φ	BTx14 (FOILS 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,5	G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2042902	01	CUPAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,5	G	7,000	0,6786	4,75	4,37
	2036303	02	FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(FOIST1X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,5	G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2096503	02	FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX8 (FOIL 4X2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	REMEDINA ABEE	0,5	G	8,000	0,7088	5,67	5,00
	2061802	02	INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(σε FOIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	0,5	G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2071603	07	NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	1953706	03	NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14(FOIST 2 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2717703	03	SAXETIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x14 (BLIST 2 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,5	G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	2043902	02	SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	1920306	03	VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,5	G	14,000	0,6243	8,74	8,74
	1965002	05	ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12 (BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5	G	6,000	0,9017	5,41	3,75
	1965003	05	ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5	G	14,000	0,7393	10,35	8,74
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DC02	**CEFUROXIME AXETIL**														
	1965006	02	ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5	G	10,000	1,0910	10,91	10,91
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC02	**CEFUROXIME SODIUM**														
	2558701	01	CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	3	G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	1827101	01	FREDYR	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E.	3	G	3,333	5,1600	17,20	17,20
	1999401	01	GALEMIN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	3	G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	1999601	01	GONIF	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	3	G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	2480301	01	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEI	3	G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	2480302	01	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEI	3	G	0,500	5,8000	2,90	2,90
	1953702	01	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3	G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	1953703	01	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3	G	0,500	5,8000	2,90	2,90
	1827502	01	NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3	G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	1920302	01	VEKFAZOLIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	3	G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	2012501	01	YOKEL	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BROS Ε.Π.Ε.	3	G	0,250	7,6000	1,90	1,78

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2042202	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	3	G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	2042203	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	3	G	0,500	5,8000	2,90	2,90
	1922902	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	3	G	0,250	7,6000	1,90	1,78
	1922903	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	3	G	0,500	5,8000	2,90	2,90
	1669603	01	ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,500	7,2800	3,64	3,56
	1669602	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,250	9,5200	2,38	1,78
	2768601	02	CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	750MG	N	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FRESENIUS KABI I	3	G	2,500	6,0400	15,10	15,10
	2768602	02	CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	1500MG	N	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FRESENIUS KABI I	3	G	5,000	3,0200	15,10	15,10
	2558702	01	CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIANEX A.E.	3	G	0,500	5,8000	2,90	2,90
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)														
	J01DC02		**CEFUROXIME SODIUM**												
	2042201	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	3	G	0,083	9,8400	0,82	0,82
	1669601	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU	250MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,083	12,3600	1,03	0,82
J01DC	**G3 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφαμανδόλη**														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
	J01DC03		**CEFAMANDOLE NAFATE**												
	2086301	01	ACEMYCIN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	6	G	0,167	17,9400	2,99	2,99
J01DC	**G4 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη**														
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
	J01DC04		**CEFACLOR MONOHYDRATE**												
	1713202	01	CECLOR	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	6,000	1,1300	6,78	5,43
	2541302	02	CEFACLORIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	6,000	0,9050	5,43	5,43
	1821101	01	MAKOVAN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ/	1	G	6,000	0,9050	5,43	5,43
	1821101	03	MAKOVAN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX16(BLIST2X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ/	1	G	8,000	0,8213	6,57	6,57

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
	1713207	01	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	6,000	1,5000	9,00	9,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
	1713208	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	4,500	1,9689	8,86	6,44
	2541304	01	CEFACLORIL	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	6,000	1,4317	8,59	8,59
	1821105	01	MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ/	1	G	6,000	1,4317	8,59	8,59
	1772703	01	AFECTON	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	G	6,000	0,8433	5,06	5,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DC04 CEFACLOR MONOHYDRATE															
	1713203	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	1,500	2,2667	3,40	2,44
	1713204	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	3,000	1,6167	4,85	4,85
J01DC G5 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Λορακαρμπέφη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC08 LORACARBEF MONOHYDRATE															
	2243802	02	LORBEF	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,6	G	6,667	4,8330	32,22	32,22
J01DC G6 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE															
	2684702	02	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1	G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2684702	01	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1	G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2639502	01	CEFIPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	1	G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2641201	01	CEFIUM	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA /	1	G	3,000	2,3300	6,99	4,69
	2641202	01	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA /	1	G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2632901	01	CEFPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	1	G	4,000	1,9800	7,92	6,25

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2740002	02	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x12 (BLIST 3 x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2814802	02	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2814802	01	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2099101	01	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12(ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HI	1	G	3,000	2,9100	8,73	4,69
	2099102	02	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX12 (ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HI	1	G	6,000	1,7250	10,35	9,38
	2702502	02	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1	G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2697202	02	SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	1	G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2878201	02	TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2816502	03	TOP 1	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 16 (BLIST 4x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	G	8,000	1,3788	11,03	11,03
	2629501	02	ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST 3x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	6,000	1,4550	8,73	8,73
	2641202	04	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 2 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA .	1	G	4,000	1,9800	7,92	6,25
	2740002	01	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x8 (BLIST 2 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	4,000	1,9800	7,92	6,25
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DC10 CEFPROZIL MONOHYDRATE															
	2684701	02	CEFGRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	10,000	0,8010	8,01	8,01
	2814801	02	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	10,000	0,8010	8,01	8,01
	2814801	01	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx60 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	6,000	1,3133	7,88	4,81
	2099103	02	PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HI	0,5	G	10,000	0,9490	9,49	8,01
	2816501	02	TOP 1	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,5	G	10,000	0,8010	8,01	8,01
J01DC G7 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC11 CEFORANIDE															
	1821902	01	RADACEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	4	G	0,250	27,8000	6,95	6,95
J01DD -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς															
J01DD G1 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD01 CEFOTAXIME SODIUM															
	2449301	01	CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0,250	12,4000	3,10	3,10

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1759701	01	CLAFORAN	DR.PD.INJ	0,5G/VIAL (IV+IM)	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS .	4	G	0,125	23,8400	2,98	1,94
	1759703	01	CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	N	BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS .	4	G	0,250	15,5200	3,88	3,88
	1991602	01	LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	4	G	0,250	12,4000	3,10	3,10
	2023703	01	PHACOCEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BROS Ε.Π.Ε.	4	G	0,250	12,4000	3,10	3,10
	1951902	01	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4	G	0,250	12,4000	3,10	3,10
	1951903	01	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4	G	0,250	12,4000	3,10	3,10
	2021201	01	NASPOR	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	4	G	0,250	12,4000	3,10	3,10
J01DD G2 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιδίμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD02 CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE															
	2543102	01	CEFIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL(IV)	N	BTX1VIAL X2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	4	G	0,500	12,6000	6,30	6,30
	2549002	01	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0,500	12,6000	6,30	6,30
	2437301	01	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0,250	21,0400	5,26	3,67
	2437302	01	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0,500	12,6000	6,30	6,30
	2540201	01	SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	4	G	0,250	21,0400	5,26	3,67
	2540202	01	SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	4	G	0,500	12,6000	6,30	6,30
	1884202	01	SOLVETAN	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0,250	26,2800	6,57	3,67
	1884203	01	SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0,500	15,8000	7,90	7,34
	2814402	01	CEFTAZIDIME/KABI	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	N	BTx1VIALx2000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	0,500	12,6000	6,30	6,30
	2814402	02	CEFTAZIDIME/KABI	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	N	BTx10VIALSx2000M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	5,000	11,8420	59,21	59,21
	2814401	01	CEFTAZIDIME/KABI	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx1VIALx 1000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	0,250	21,0400	5,26	3,67
	2814401	02	CEFTAZIDIME/KABI	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx10VIALS x 1000	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	2,500	17,5480	43,87	36,68
J01DD G3 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM															
	2559601	01	ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2053503	01	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2053506	01	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV)	Φ	BTX1VIAL+1AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2559602	01	ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	1,000	9,5900	9,59	9,59
J01DD04 CEFTRIAXONE SODIUM TRISESQUIHYDRATE															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2421903	01	ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL(IV	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2421902	01	ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV	N	BTx 1 VIAL + 1 AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2060703	01	AZATYL	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (I.M	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	REMEDINA ABEE	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2060705	01	AZATYL	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV.	N	BT x 1 VIAL + ΣΑΚΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	REMEDINA ABEE	2	G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2411703	01	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.I	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2411702	01	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx1VIAL+1AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2411702	02	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	5,000	8,8260	44,13	44,13
	2693003	01	CEFTRIAXONE/NORMA	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2693001	01	CEFTRIAXONE/NORMA	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV,	N	BTx1 VIAL+1 AMP x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2532801	01	CEFTRIXON	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1AMPx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	HOSPITAL LINE A.	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2086003	01	LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV,	N	BTx1VIAL+1AMPx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2595302	01	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	MEDOCHEMIE HEI	2	G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2595301	01	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV,	N	BTx1VIAL+1AMPx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	MEDOCHEMIE HEI	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2687102	01	RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	LYOFIN LTD, GREI	2	G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	1876505	01	ROCEPHIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.I	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ROCHE HELLAS A	2	G	1,000	12,0000	12,00	10,02
	1876506	01	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IM)	N	BT x 1 VIAL + 1 AMI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ROCHE HELLAS A	2	G	0,500	13,2200	6,61	5,01
	1876507	01	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL(IV,	N	BTx1VIAL+1AMPx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ROCHE HELLAS A	2	G	0,500	13,2200	6,61	5,01
	2053508	01	TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2051805	01	VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	2	G	1,000	9,5900	9,59	9,59
	2051802	01	VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)	Φ	BTX1VIAL + 1AMPx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	2	G	0,500	10,5800	5,29	5,01
	2770401	02	CEFTRIAXONE/KABI	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	N	BT x 10 VIALS x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FRESENIUS KABI I	2	G	5,000	8,8260	44,13	44,13
	2770402	02	CEFTRIAXONE/KABI	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE	N	BT x 10 BOTTLES x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FRESENIUS KABI I	2	G	10,000	9,4980	94,98	94,98

J01DD G4 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφιξίμη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01DD08 CEFIXIME

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1970203	01	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 4x1)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIANEX A.E.	0,4	G	4,000	2,0475	8,19	8,19

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

J01DD08 CEFIXIME

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1970201	01	CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	Φ	FLx50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIANEX A.E.	0,4	G	2,500	2,6400	6,60	6,60

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD G5 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιτορένη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01DD16 CEFDITOREN PIVOXIL														
	2650301	01	SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,4 G	10,000	3,5310	35,31	35,31
	2650302	01	SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,4 G	10,000	3,5310	35,31	35,31
J01DE -Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DE01 CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE														
	2032002	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2 G	0,500	18,0000	9,00	7,21
	2032003	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ	2G/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2 G	1,000	15,8800	15,88	14,42
	2634202	01	ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx1VIALx2000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2 G	1,000	12,6500	12,65	12,65
	2641301	01	VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx3I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2 G	0,500	14,4200	7,21	7,21
	2641302	01	VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2 G	1,000	12,7000	12,70	12,70
	2727701	01	GENCEF/GENEPHARM	PD.INJ.SOL	1 G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2 G	0,500	14,4200	7,21	7,21
J01DF -Μονοβακτάμες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DF01 AZTREONAM														
	1903903	01	AZACTAM	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IM,IV)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	4 G	0,250	45,8000	11,45	11,45
J01DH -Καρβαπενέμες														
J01DH G1 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01DH02 MEROPENEM TRIHYDRATE														
	2867702	01	MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2 G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2236402	01	MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(IV)	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTRAZENECA A.I	2 G	2,500	45,5160	113,79	86,89
	2236403	01	MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTRAZENECA A.I	2 G	5,000	43,4360	217,18	173,78
	2860601	01	MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	N	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	2,500	36,4200	91,05	86,89
	2860602	01	MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2 G	5,000	34,7460	173,73	173,73

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2799802	01	MEROVIA	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	REMEDINA ABEE	2	G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2724501	01	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	2	G	0,250	36,3600	9,09	8,69
	2724502	01	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	2	G	0,500	34,7400	17,37	17,37
	2724501	02	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx 10VIALSx 500 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	2	G	2,500	36,4200	91,05	86,89
	2724502	02	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	2	G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2798802	03	NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	HOSPITAL LINE A.	2	G	0,500	34,7400	17,37	17,37
	2860702	01	RONEPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	LYOFIN LTD, GREI	2	G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2908502	01	RULMENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx10VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	2	G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2792602	01	SANTAMER	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SANTA PHARMA A	2	G	5,000	34,7460	173,73	173,73
	2892202	02	MEROPENEM/KABI	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FRESENIUS KABI I	2	G	5,000	34,7460	173,73	173,73
J01DH G2 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH03 ERTAPENEM															
	2516001	01	INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	Φ	BTX1VIALX20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	MERCK SHARP&D	1	G	1,000	49,3400	49,34	49,34
J01DH G3 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Δοριπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH04 DORIPENEM															
	2847701	01	DORIBAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG II	1,5	G	3,333	74,6790	248,93	248,93
J01DH G4 -Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH51 IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM															
	1904801	01	PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIA	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIANEX A.E.	2	G	0,250	44,1600	11,04	11,04
	2857401	01	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	2	G	0,250	37,2800	9,32	9,32
	2805201	01	IMIPENEM+CILASTATIN/KAI	PD.SOL.INF	(500+500)MG	N	BTx10VIALSx20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FRESENIUS KABI I	2	G	2,500	34,9760	87,44	87,44
	2858202	01	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	N	BTx1VIAL+1BAGx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0,250	37,2800	9,32	9,32

J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη															
J01EE G1 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM															
	0280306	01	BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TAI	Φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	2	TE	5,000	0,4120	2,06	2,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM															
	0280304	01	BACTRIMEL	SYR	(400+80)MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	20	ML	5,000	0,5660	2,83	2,83
	0267602	01	SEPTRIN	ORAL.SUSP	(400+80)MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES G	20	ML	5,000	0,6340	3,17	2,83
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM															
	0280307	02	BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	Φ	BTx5 AMPSx 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	20	ML	1,250	3,9120	4,89	4,89
J01EE G2 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρόλη - Τριμεθοπρίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01EE03 SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM															
	1318702	01	LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TAI	Φ	BTx10(BLIST2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ.	2	TE	5,000	0,6040	3,02	3,02
J01F -Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες															
J01FA -Μακρολίδια															
J01FA G1 -Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA01 ERYTHROMYCIN STEARATE															
	0213202	02	ERYTHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMIT	1	G	6,000	0,5117	3,07	3,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0213207	01	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMIT	1 G	6,000	0,5600	3,36	3,36
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA01 ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE														
	0213205	01	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMIT	1 G	5,000	0,6200	3,10	3,10
J01FA G2 -Μακρολίδια / Σπιραμυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA02 SPIRAMYCIN														
	0369201	02	ROVAMYCINE	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	Φ	BTX12 (BLIST.2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS /	9.000.000 IU	2,000	0,9300	1,86	1,86
J01FA G3 -Μακρολίδια / Μιντεκαμυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA03 MIDECAMYCIN ACETATE														
	2351001	02	MIOCACIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX12(BLIST3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM/	1,2 G	6,000	1,1400	6,84	6,84
	2216701	01	MIOCAMEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU:	1,2 G	6,000	1,1400	6,84	6,84
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)														
J01FA03 MIDECAMYCIN ACETATE														
	2351002	01	MIOCACIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM/	1,5 G	4,000	1,7025	6,81	6,81
	2216702	01	MIOCAMEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU:	1,5 G	4,000	1,7025	6,81	6,81
J01FA G4 -Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01FA06 ROXITHROMYCIN														
	2242202	02	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 10(BLIST 1 x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,3 G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	0952602	01	ERYBROS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X 10 (BLIST 1x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3 G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2101902	01	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X8 (BLIST 1X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3 G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2632401	02	NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,3 G	10,000	0,8110	8,11	8,11

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2091801	01	REDOTRIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX10(FOIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,3	G	5,000	0,9580	4,79	4,19
	2091802	01	REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,3	G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2643001	01	ROXIBRON	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,3	G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2244001	01	ROXICILLINE-MEDICHROM	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST 1x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,3	G	5,000	0,9580	4,79	4,19
	2706601	01	ROXICUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΙ	0,3	G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2020605	01	ROXIMIN-GALENICA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACE	0,3	G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2701701	01	ROXITAZON	F.C.TAB	300 mg/TAB	Φ	BT X 10 (1 BL. X 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	0,3	G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2693201	01	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLISTER 2x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,3	G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2697101	02	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST 1x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3	G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2652802	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	1967301	01	RULID	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS .	0,3	G	5,000	0,9580	4,79	4,19
	1967305	01	RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8(BLIST1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS .	0,3	G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2201102	01	SEIDE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	10,000	0,3360	3,36	3,36
	2088803	01	TOSCAMYCIN-R	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8(1 BLIST X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,3	G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2094802	01	VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8(1BL X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2087802	01	ASMETIC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA INT	0,3	G	8,000	0,8713	6,97	6,70
	2087801	01	ASMETIC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA INT	0,3	G	5,000	0,9580	4,79	4,19
	2611201	01	MACROLID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST 1 x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2652802	02	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	10,000	0,8110	8,11	8,11
	2201101	01	SEIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	5,000	0,9580	4,79	4,19
	2652801	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	5,000	0,9580	4,79	4,19

J01FA G5 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1981808	01	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,5317	9,19	9,19
	2485001	01	ZECLAREN OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,5317	9,19	9,19
	2761501	07	BREVIL	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,5	G	8,000	1,8938	15,15	12,25

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2532502	01	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM/	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2715001	01	CLARIDUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2597101	01	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2540604	02	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 2 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	14,000	0,8393	11,75	10,69
	2540604	01	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST 3 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2769002	01	CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2698701	06	CLARITHROMYCIN/GENERI	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 12 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARN	0,5	G	6,000	1,0950	6,57	4,58
	2698702	09	CLARITHROMYCIN/GENERI	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARN	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2486902	01	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST STRIF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2570201	01	EGELIF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ ε	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2630801	01	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTERS 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2434902	01	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2626102	01	GEROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2578901	01	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BL 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM/	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2625801	01	KLARETOP	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2715801	01	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BTx 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2714501	01	KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	1981801	01	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,3650	8,19	4,58
	1981804	01	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	21,000	1,0400	21,84	16,03
	2572401	01	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST 3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2571101	01	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2788501	01	KLARIMAC	F.C.TAB	500mg/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEL	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2566701	01	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST 3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2548902	02	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,5	G	14,000	0,7486	10,48	10,48
	2548902	01	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2593101	01	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2403203	01	LAROMIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2668602	01	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTER 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2621402	01	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2772102	01	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3 BLIST x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2572601	01	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2598901	01	ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3BLISTER3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΙ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2689601	02	PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST 3 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2585501	01	PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3 BLIST X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2522802	01	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEI	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2522801	01	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEI	0,5	G	6,000	1,0950	6,57	4,58
	2567601	01	RITHROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2798101	01	SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST 3 x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANUS O.E. Φ. ΚΑ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2899001	01	SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLISTERS 3:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2514702	01	TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x 21(BLIST 3 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
	2485002	01	ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,3650	8,19	4,58
	2485003	01	ZECLAREN	F.C.TAB	500mg/tab	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	21,000	0,9362	19,66	16,03
	3018302	01	VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	21,000	0,7486	15,72	15,72
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA09			**CLARITHROMYCIN**												
	2540602	01	CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	6,000	1,1683	7,01	7,01
	2769001	01	CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	Φ	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	6,000	1,1683	7,01	7,01
	1981802	02	KLARICID	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	3,000	2,2500	6,75	3,51
	1981805	02	KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,4600	8,76	7,01
	2621401	02	MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,5	G	6,000	1,1683	7,01	7,01
	2485005	02	ZECLAREN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,4600	8,76	7,01
	2772103	01	MAXIGAN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,5	G	6,000	1,1683	7,01	7,01
	3018301	01	VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx 1FL x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	6,000	1,1683	7,01	7,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA09			**CLARITHROMYCIN**												
	1981809	01	KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBOTT LABORAT	1	G	0,500	19,4400	9,72	9,72
	2572602	01	MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	0,500	16,3800	8,19	8,19
J01FA	G6		**-Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10			**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**												
	2651501	01	AZIFARM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2626201	01	AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	1,3220	6,61	6,46
	2653201	01	AZIRUTEC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARMA	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2656701	01	AZITHROMYCIN/GENERICS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARN	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2781001	01	AZITHROMYCIN/VOCATE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2781001	02	AZITHROMYCIN/VOCATE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 2x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	10,000	1,0600	10,60	10,60
	2651001	01	AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2713601	01	AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2626302	01	BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2651401	01	DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2672701	01	GRAMOKIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2657501	01	NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLISTx3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2834303	01	THORAXX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2834302	01	THORAXX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	5,000	1,3220	6,61	6,46
	2588302	01	ZINFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2588304	02	ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST2x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3	G	5,000	1,3220	6,61	6,46
	2666602	01	ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2654701	01	ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2031406	01	ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX6(BLIST1X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	5,000	1,6520	8,26	6,46
	2775701	01	ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1 BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2593703	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2593702	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6TABS(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	5,000	1,3220	6,61	6,46
	2657201	01	ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2626202	01	AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2731401	01	AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER 1x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2651901	01	GOLDAMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LINKER PHARMAC	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2728101	01	ZITRAX/GENEPHARM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2626501	01	AZIBACTRON	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	1,3220	6,61	6,46
	2626502	01	AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
J01FA10	**AZITHROMYCIN MONOHYDRATE**														
	2704802	02	BINOZYT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,3	G	5,000	1,2700	6,35	6,35
	2704801	02	BINOZYT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,3	G	5,000	1,3220	6,61	6,46

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
	2031411	01	ZITHROMAX	GR.PR.O.SU	2,0G/BOTTLE(DC	Φ	BTx1 BOTTLEx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	6,667	1,6800	11,20	11,20
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
	2031410	02	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx22,5ι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	3,000	2,0900	6,27	3,01
	2031410	04	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx37,5ι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	5,000	1,8700	9,35	5,01
	2751401	04	AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE (HDF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,3	G	5,000	1,0020	5,01	5,01
	2751401	02	AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE (HDF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,3	G	3,000	1,6700	5,01	3,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
	2605901	01	AZITHRAL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,5	G	1,000	12,1800	12,18	12,18
	2781002	01	AZITHROMYCIN/VOCATE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	1,000	12,1800	12,18	12,18
	2834305	01	THORAXX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	0,5	G	1,000	12,1800	12,18	12,18
	2031409	01	ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	1,000	15,2300	15,23	12,18
	2593701	01	ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	1,000	12,1800	12,18	12,18
J01FA G7 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
	2653202	01	AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLIST x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ZWITTER PHARMA	0,1714286	G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2713602	01	AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,1714286	G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2699902	02	RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E.	0,1714286	G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2588303	01	ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,1714286	G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2775702	01	ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLIST x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0,1714286	G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2593704	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8TABS(BLIST1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,1714286	G	28,000	0,5700	15,96	15,96
	2651502	02	AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8(1 BLISTx8 TA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMEDIA AE	0,1714286	G	28,000	0,5700	15,96	15,96
J01FA G8 -Μακρολίδια / Τελιθρομυκίνη															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA15 TELITHROMYCIN															
	2491101	01	KETEK	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA	0,8	G	5,000	4,3860	21,93	21,93
	0														
J01FF -Λινκοζαμίνες															
J01FF G1 -Λινκοζαμίνες / Κλινδαμυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FF01 CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE															
	0235409	01	DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx16(BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	4,000	1,1925	4,77	4,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE															
	2303301	01	CLIDACIN	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1,5	G	0,400	7,6750	3,07	2,94
	2803101	03	CLINDAMYCIN/KABI	INJ.SOL	150MG/ML	Φ	BT x 5 AMPS x 4 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	1,5	G	2,000	6,0700	12,14	12,14
	0235404	01	DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,5	G	0,400	9,6000	3,84	2,94
	2464402	01	VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML	Φ	BTx1AMPx4ML (600	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	1,5	G	0,400	7,6750	3,07	2,94
J01FF G2 -Λινκοζαμίνες / Λινκομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FF02 LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE															
	0924101	01	PECASOLIN	INJ.SOL	600MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1,8	G	0,333	2,7900	0,93	0,93
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες															
J01GB G1 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01GB03 GENTAMYCIN SULPHATE															
	0216205	02	GARAMYCIN	INJ.SOL	80MG/2ML	Φ	BTx1 VIALx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & I	0,24	G	0,333	3,4200	1,14	1,14

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01GB G2 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01GB06 AMIKACIN SULFATE															
	2438501	01	AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	0,500	9,4000	4,70	4,62
	2463001	01	AMIKACIN/NORMA	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	G	0,500	9,8200	4,91	4,62
	2281901	01	AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	0,500	9,4000	4,70	4,62
	2420001	01	BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	0,500	9,4000	4,70	4,62
	1203303	01	BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	0,500	12,2400	6,12	4,62
	1943502	01	FARCYCLIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM/	1	G	0,500	9,4000	4,70	4,62
	1754301	01	FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	0,500	9,4000	4,70	4,62
	1573701	01	KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMF	Φ	BTx 1 AMP (strip x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	1	G	0,500	9,8200	4,91	4,62
	0107806	02	LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	G	5,000	9,2900	46,45	46,19
	2394401	02	ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	5,000	8,1640	40,82	40,82
	1605901	01	UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	0,500	9,4000	4,70	4,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
J01GB06 AMIKACIN SULFATE															
	1203302	01	BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	0,250	17,9200	4,48	3,20
	0107805	01	LANOMYCIN	INJ.SOL	250MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	G	0,250	12,8000	3,20	3,20
J01GB G3 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Νετιλμικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01GB07 NETILMICIN SULFATE															
	1778905	01	NETROMYCIN	INJ.SOL	150MG/1.5 ML AN	Φ	BTX1AMPX1.5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & I	0,35	G	0,429	9,4733	4,06	4,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
J01GB07 NETILMICIN SULFATE															
	1778903	02	NETROMYCIN	INJ.SOL	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & I	0,35	G	0,143	12,8100	1,83	1,83

J01M -Κινολόνες

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA -Φθοριοκινολόνες															
J01MA G1 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA01 OFLOXACIN															
	1927301	01	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx16 (BLIST 2x8)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANOFI-AVENTIS .	0,4	G	8,000	1,1088	8,87	8,87
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA01 OFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
	1927303	01	TABRIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BTx1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS .	0,4	G	0,500	18,4200	9,21	9,21
J01MA G2 -Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN															
	1962210	01	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	BTX1FLX10G+1FL×	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	10,000	2,1860	21,86	21,86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN															
	1962213	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	1,500	4,0600	6,09	3,70
	1962214	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	7,000	2,4071	16,85	16,85
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA02 CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
	1998802	01	AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST 1X10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ANGELINI PHARM.	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2878901	01	ALCIPROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1980602	01	ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	0996601	01	BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2413402	02	BIOCIPRO	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTER 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2660501	04	CIPROFLOXACIN/GENERICS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENERICS PHARM	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2660502	12	CIPROFLOXACIN/GENERICS	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENERICS PHARM	1	G	7,500	1,3053	9,79	9,79
	2029602	01	CIPROMYCIN/MEDICHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	FARMELLAS ENTE	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2212901	01	CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ALET PHARMACEU	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1962205	01	CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	1	G	5,000	1,8440	9,22	7,75
	2010002	01	CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(FOIST 1X10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2010003	01	CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX10 (FOIST 1X1(	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	7,500	1,3053	9,79	9,79
	2770901	01	EDESTIS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 10 (BLIST 1x1(	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2770902	01	EDESTIS	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 10 (BLIST 1x1(	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	G	7,500	1,3053	9,79	9,79
	2084001	01	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2084001	02	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	10,000	1,3000	13,00	13,00
	1973002	01	FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	HELP ABEE	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2035902	01	GINORECTOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2047402	01	GLOSSYFIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 ΣΕ FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2012602	01	GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTER 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENEPHARM AE	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1975102	01	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1971802	01	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (σε BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1970102	01	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 (BLISTER 2x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	CHEMICA PHARMA	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1972902	01	RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1998302	01	REMENA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BL.PVC/PVD	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	REMEDINA ABEE	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2701602	02	REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2035002	01	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2019602	01	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	DEMO ABEE	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2440801	01	URODIXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANTA PHARMA A	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	2735503	02	CIPROFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 10 (σε BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	TEVA PHARMA B.V	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
	1999102	01	BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	1	G	5,000	1,5600	7,80	7,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA02			**CIPROFLOXACIN LACTATE**												
	2878903	01	ALCIPROCIN	SOL.INF	200MG/100ML VIA	N	BTx1VIAL[GLEAR G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	1980605	01	ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	1980606	01	ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400mg	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2413405	01	BIOCIPRO	SOL.INF	200MG/100ML	Φ	BTx 1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	D.A.S.T. BIOTECH	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2537802	01	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML	Φ	BTx1 FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2846101	06	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	N	BTx1BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2781301	01	CIPROFLOXACIN REDIBAG/	SOL.IV.INF	2MG/1ML	N	BTx 1BAG x 100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2781301	04	CIPROFLOXACIN REDIBAG/	SOL.IV.INF	2MG/1ML	N	BTx 1BAG x 200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BAXTER HELLAS E	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2705202	01	CIPROFLOXACIN/KABI	SOL.INF	200MG/100ML	N	BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FRESENIUS KABI I	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2705203	01	CIPROFLOXACIN/KABI	SOL.INF	400MG/200ML	N	BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FRESENIUS KABI I	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2004303	02	CIPROFLOXACIN/PROEL	SOL.IV.INF	400MG/200ML VI.	N	BTx1(FL x200ML) P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2828002	01	CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	BTx1GLAS.VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2828003	01	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI.	N	BTx1 (VIALx 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	1962201	01	CIPROXIN	SOL.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTX1VIALX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,5	G	0,200	40,7500	8,15	4,15
	1962207	01	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,5	G	0,400	27,1000	10,84	8,29
	1962208	01	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI.	Φ	BTX1VIALX200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,5	G	0,800	25,6250	20,50	16,58
	2084002	01	FLOCIPRIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BTX1VIAL X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2012605	01	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML	Φ	BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	GENEPHARM AE	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	1975104	01	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML	Φ	BTx1 VIALx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	1971804	01	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	1971805	01	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML	N	BT x 1 VIAL x 200 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2350301	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTX1VIALX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,200	32,5500	6,51	4,15
	2350302	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BT X 1VIAL X 100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2350305	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VI.	Φ	BTx1VIALx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	1998305	01	REMENA	SOL.IV.INF	400MG/200ML VI.	N	BTx1 VIAL x200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	REMEDINA ABEE	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2701605	01	REVIONORM	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	BTx 1 VIAL x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2701606	01	REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML VI.	N	BTx 1 VIAL x 200 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2035004	02	TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	BTX1 (BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2035005	02	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VI.	N	BTX1BAG X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2019605	02	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	1 BAG x 100 ML (PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2019605	03	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML	N	1BOTTLE x 100 ML(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2019606	03	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	N	1 BOTTLE x 200ML(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2660503	04	CIPROFLOXACIN/GENERIC:	SOL.INF	200MG/100ML	N	BTx 30 BAGS x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	GENERICS PHARM	0,5	G	12,000	21,6750	260,10	248,74
	2660504	03	CIPROFLOXACIN/GENERIC:	SOL.INF	400MG/200ML	N	BTx 15 BAGS x 200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	GENERICS PHARM	0,5	G	12,000	20,5083	246,10	246,10
	2846101	02	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	N	BTx1BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2846101	05	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	N	BTx1BAGx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2828003	02	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML	N	BTx1BAG (PP)x200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2350302	02	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BOTTLE X100ML (π	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,400	22,8750	9,15	8,29
	2019606	02	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	N	1BAG x 200 ML (PP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	DEMO ABEE	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41
	2596202	01	CIPROFLOXACIN/ALVIA	SOL.INF	400MG/200ML B/	Φ	BAG x 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ALVIA A.E	0,5	G	0,800	20,5125	16,41	16,41

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA G3 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA03 PEFLOXACINE MESYLATE														
	2275401	02	LABOCTON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIOFAR ΕΠΕ	0,8 G	10,000	1,2000	12,00	12,00
J01MA G4 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA06 NORFLOXACIN														
	1896901	01	NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST2x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIANEX A.E.	0,8 G	7,000	1,0714	7,50	6,01
	2270201	01	VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX14 (FOIL1X14)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIOFAR ΕΠΕ	0,8 G	7,000	0,8586	6,01	6,01
	1812902	01	PISTOFIL	C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	RAFARM A.E.B.E.	0,8 G	7,000	0,8586	6,01	6,01
	1647001	01	FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,8 G	7,000	0,8586	6,01	6,01
J01MA G5 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE														
	2370001	02	TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANOFI-AVENTIS ,	0,5 G	2,500	3,4520	8,63	4,40
	2370002	02	TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANOFI-AVENTIS ,	0,5 G	5,000	1,7400	8,70	8,70
	2809202	04	LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 5 TABS	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	TEVA PHARMA B.\	0,5 G	2,500	2,7600	6,90	4,40
	2809203	03	LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 5 TABS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	TEVA PHARMA B.\	0,5 G	5,000	1,3800	6,90	6,90
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE														
	2864401	02	LEVOFLOXACIN/COOPER	SOL.INF	500MG/100ML B\	N	BTx1 BOTTLE (ΠΛΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5 G	1,000	18,6700	18,67	18,67
	2732701	01	LEVOLACIN	SOL.INF	500MG/100ML	N	BT x 1VIAL x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	MEDICUS A.E.	0,5 G	1,000	18,6700	18,67	18,67
	2370003	01	TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML	Φ	BTX1ΦΙΑΛΗΧ100ΜΙ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	SANOFI-AVENTIS ,	0,5 G	1,000	23,3400	23,34	18,67
	2777902	01	ZIROTAN	SOL.IV.INF	5MG/ML	N	BT x 1 BOTTLE x10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	SANTA PHARMA A	0,5 G	1,000	18,6700	18,67	18,67
	2811203	06	LEVOFLOXACIN/ΦΑΡΜΑΤΕΝ	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx20(VIAL x100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,5 G	20,000	15,5580	311,16	311,16
	2824701	01	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx50M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	FRESENIUS KABI I	0,5 G	0,500	18,6600	9,33	9,33

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2824701	03	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0,5	G	1,000	18,6700	18,67	18,67
	2745203	02	FLOXATOR	SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0,5	G	1,000	18,6700	18,67	18,67
	2832301	01	LEVOPROLIN	SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 GLASS BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5	G	1,000	18,6700	18,67	18,67
	2766001	01	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	N	BAG x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	1,000	18,6700	18,67	18,67
	2775401	02	ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML	Φ	BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,5	G	1,000	18,6700	18,67	18,67
	2788301	02	LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100ML BO	Φ	BTx 1 PLASTIC BO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,5	G	1,000	18,6700	18,67	18,67
J01MA G6 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
	2462801	01	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx5 (BLISTER 1x5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,4	G	5,000	3,9480	19,74	18,02
	2462801	02	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,4	G	7,000	3,5471	24,83	24,83
	2462701	02	OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	7,000	3,5471	24,83	24,83
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE															
	2462802	03	AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML	N	BTx1 BOTTLE x 250	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,4	G	1,000	39,8800	39,88	39,88
	2462702	03	OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML	N	BTx1BOTTLEx250M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	1,000	39,8800	39,88	39,88
	2792101	02	RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML (B	Φ	BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,4	G	1,000	29,2000	29,20	29,20
	2774501	02	MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML	Φ	BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,4	G	1,000	29,2000	29,20	29,20
J01MA G7 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA17 PRULIFLOXACIN															
	2748101	03	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (BLIST 1x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ITF HELLAS A.E.	0,6	G	5,000	4,7800	23,90	23,90
	2675001	03	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (1BLIST x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	ANGELINI PHARMA	0,6	G	5,000	4,7800	23,90	23,90
J01X -Άλλα Αντιμικροβιακά															
J01XA -Γλυκοπεπτίδια															
J01XA G1 -Γλυκοπεπτίδια / Βανκομυκίνη															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA01 VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE															
	2274501	01	VANCOMYCIN HYDROCHLC	LY.P.IV.IN	500MG/ML(VIAL)	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA ENTERP	2	G	0,250	30,8000	7,70	7,50
	2678601	01	VANCOMYCIN/NORMA	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx 1(VIAL x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0,250	30,8000	7,70	7,50
	2549101	01	VANCOMYCIN/VOCATE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	0,250	30,8000	7,70	7,50
	2549103	01	VANCOMYCIN/VOCATE	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	0,500	28,9000	14,45	14,45
	2559201	01	VANCOMYCIN/ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2	G	0,250	30,8000	7,70	7,50
	1788502	01	VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2	G	0,250	36,4800	9,12	7,50
	2694201	01	VONDEM	PD.SOL.INF	500 MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,250	30,8000	7,70	7,50
	2439001	01	VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,250	30,8000	7,70	7,50
	2439002	01	VOXIN	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,500	28,9000	14,45	14,45
	2694202	01	VONDEM	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,500	29,1800	14,59	14,59
J01XA G2 -Γλυκοπεπτίδια / Τεϊκοπλανίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA02 TEICOPLANIN															
	2756801	01	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	0,500	27,2800	13,64	11,94
	2756802	01	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	1,000	23,8700	23,87	23,87
	2092301	01	TARGOCID	PD.I.S.INF	200MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	0,500	34,1000	17,05	11,94
	2092302	01	TARGOCID	PD.I.S.INF	400MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	1,000	29,8400	29,84	23,87
	2756801	02	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	0,500	27,2800	13,64	11,94
	2756802	02	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	1,000	23,8700	23,87	23,87
	2748901	01	TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	200MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	0,500	27,2800	13,64	11,94
	2748902	01	TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	1,000	23,8700	23,87	23,87
J01XB -Πολυμυξίνες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01XB01 COLISTIMETHATE SODIUM															
	2674401	01	TADIM	INH.SOL.N	1 MIU/VIAL	Φ	BTx30 VIALSx1MIU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERTEC HELLA	3	MU	10,000	25,0870	250,87	144,06
	1871702	02	COLISTIN/NORMA	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	Φ	BT x 30VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3	MU	10,000	14,4060	144,06	144,06

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01XC -Στεροειδικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XC01 SODIUM FUSIDATE															
	0231606	02	FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (ALU/ALU BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1,5	G	2,000	5,0500	10,10	10,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01XC01 FUSIDIC ACID															
	0231605	01	FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML	Φ	FLx90ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	2,25	G	2,000	5,2450	10,49	10,49
J01XD -Ιμιδαζόλια															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XD01 METRONIDAZOLE															
	0811503	02	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI.	Φ	BTx1 BAGx100 ML(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1,5	G	0,333	10,4100	3,47	3,47
	0811503	03	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI.	Φ	BOTTLEx100 ML (P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1,5	G	0,333	10,4100	3,47	3,47
	0811503	04	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI.	Φ	BOTTLEx100 ML PI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1,5	G	0,333	10,4100	3,47	3,47
	0761301	01	FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VI.	Φ	Πλαστικός Περιέκτης	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS ,	1,5	G	0,333	13,0200	4,34	3,47
	0323003	01	GNOSTOL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI.	Φ	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BROS Ε.Π.Ε.	1,5	G	0,333	10,4100	3,47	3,47
	0681704	01	METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI.	Φ	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	1,5	G	0,333	10,4100	3,47	3,47
	1972801	02	METRONIDAZOLE/B BRAUN	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI.	Φ	FL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1,5	G	0,333	10,4100	3,47	3,47
	2383301	01	METRONIDAZOLE/BAXTER	INJ.SO.INF	500MG/100ML BA	Φ	BT x 1 BAG (VIAFLO	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	1,5	G	0,333	10,4100	3,47	3,47
	2680101	01	METRONIDAZOLE/NORMA	SOL.INF	500MG/100ml VIA	Φ	BT X 1VIAL X 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,5	G	0,333	10,4100	3,47	3,47
J01XE -Παράγωγα νιτροφουρανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XE01 NITROFURANTOIN															
	0027305	01	FUROLIN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,2	G	15,000	0,2907	4,36	4,36
J01XX -Άλλα αντιμικροβιακά															
J01XX G1 -Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XX08 LINEZOLID															
	2518703	15	ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB	N	BTx10 (BLIST 1x10)	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	5,000	86,7800	433,90	433,90
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX08 LINEZOLID															
	2518701	01	ZYVOXID	SOL.IV.INF	2MG/ML	N	BTx 1BAG x 300 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	0,500	120,4800	60,24	60,24
J01XX G2 -Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX09 DAPTOMYCIN															
	2728703	01	CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50Ν	Φ	BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROP	0,28	G	1,250	79,8640	99,83	99,40
	2728704	01	CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50Ν	Φ	BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROP	0,28	G	1,786	79,4192	141,82	141,82
J02 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J02A -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση															
J02AA -Αντιβιοτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)															
	2229502	02	ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIA	N	BTx10 VIALS x 20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMACEU	0,35	G	2,857	398,2545	1.137,87	1.137,87
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)															
	2710201	01	AGLUTIN	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TARGET PHARMA	0,21	G	0,238	520,7580	123,99	123,99
	2053701	01	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GILEAD SCIENCES	0,21	G	0,238	723,2820	172,21	172,21
	2608301	01	AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ/	0,21	G	0,238	520,7580	123,99	123,99
J02AA01 AMPHOTERICIN B (ΚΟΛΛΟΕΙΔΕΣ ΔΙΑΛΥΜΑ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ)															
	2394301	01	AMPHOCIL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	Σ. ΜΗΤΣΙΟΥ - Α. ΚΟ	0,245	G	0,204	429,0440	87,56	87,56
J02AB -Παράγωγα ιμιδαζολίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AB02 KETOCONAZOLE															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2031701	01	EBERSEPT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX10(ΣΕ BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2	G	10,000	0,4370	4,37	3,17
	0795601	02	MYCOFEBRIN	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,2	G	30,000	0,3173	9,52	9,52

J02AC -Παράγωγα τριαζολίου

J02AC G1 -Παράγωγα τριαζολίου / Φθοριοκοναζόλη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J02AC01 FLUCONAZOLE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2707601	02	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2664201	02	DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2633901	03	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,2	G	10,500	4,3829	46,02	37,04
	2066902	02	FIGALOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM/	0,2	G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2628401	02	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2649601	01	FLUCOCAPS-THERAPY	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2393102	01	FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2393102	02	FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2	G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2668401	02	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2668401	04	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,2	G	10,500	4,3829	46,02	37,04
	2707201	01	FLUKATRIL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2707202	02	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2691601	02	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,2	G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2099402	02	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7 1.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2690401	02	FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2692801	02	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLIST 1 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDI	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2666801	01	FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	1978201	01	FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLISTx1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2	G	0,750	6,5867	4,94	2,65
	1978208	01	FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2	G	3,500	4,2857	15,00	12,35
	2242502	01	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2	G	0,750	5,5333	4,15	2,65
	2242501	01	FUNGUSTERIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2	G	1,750	3,4400	6,02	6,02
	2242502	02	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2409602	01	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2409602	02	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2450402	01	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1(BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,2	G	0,750	5,5333	4,15	2,65

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2450401	01	GYNOSANT	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ(	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2450402	02	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ(	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2450403	01	GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ(	0,2	G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2450402	03	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ(	0,2	G	10,500	4,3829	46,02	37,04
	2064402	01	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST1x7)	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2064402	03	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,2	G	7,000	3,0171	21,12	21,12
	2591002	02	MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 [BLISTER (P'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2591003	01	MEDOFLUCON	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2593802	01	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx7(FOIL STRIP 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2847001	01	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2	G	0,750	5,5333	4,15	2,65
	2847001	02	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2676302	02	OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ/	0,2	G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2088402	01	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2088402	02	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2077702	01	STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2077705	01	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7 CAPS(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ:	0,2	G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2082702	01	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2082702	02	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2	G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2082701	01	TIERLITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2	G	1,750	3,4400	6,02	6,02
	2071402	01	ZIDONIL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2071404	02	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2707604	01	AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7(BLISTER PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2707602	02	AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x7(BLIST1 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2682801	01	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx 7 (1 BLIST x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2682801	02	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2 BLIST x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	G	7,000	3,0200	21,14	21,14
	2682802	01	AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	G	0,750	5,5333	4,15	2,65
	2778002	01	FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7) P'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΙ	0,2	G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2593803	01	MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx 7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	2,8643	20,05	20,05
	2591002	01	MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (1STRIP x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	0,750	5,5333	4,15	2,65
	2649602	02	FLUCOCAPS-THERAPY	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,2	G	5,250	4,3867	23,03	18,52
	2691601	01	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,2	G	3,500	3,4286	12,00	12,00
	2593802	02	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx7 σε PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	2,8643	20,05	20,05

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC01 FLUCONAZOLE															
	2769504	01	FLUCANID	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	0,2	G	0,500	13,6200	6,81	6,81
	2750301	03	FLUCONAZOLE REDIBAG/B.	SOL.INF	100MG/50ML	N	BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,2	G	0,500	13,6200	6,81	6,81
	2750302	03	FLUCONAZOLE REDIBAG/B.	SOL.INF	200MG/100ML	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,2	G	1,000	11,3500	11,35	11,35
	2894603	01	FLUCONAZOLE/MEDICUS	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0,2	G	0,500	13,6200	6,81	6,81
	2850401	02	FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	0,2	G	1,000	11,3500	11,35	11,35
	1978204	01	FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2	G	0,500	17,0000	8,50	6,81
	2077704	01	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,2	G	0,500	13,6200	6,81	6,81
	2816401	01	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0,2	G	0,500	13,6200	6,81	6,81
	2816401	03	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0,2	G	1,000	11,3500	11,35	11,35
	2816401	05	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0,2	G	2,000	11,3450	22,69	22,69
	2741803	01	FALIPAN	SOL.INF	200MG/100ML BA	Φ	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,2	G	1,000	12,8900	12,89	12,89
J02AC G2 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC02 ITRACONAZOLE															
	2590501	02	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	G	3,000	1,6633	4,99	3,48
	2590501	03	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	G	7,500	1,2600	9,45	8,69
	2590501	04	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2624401	04	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMA Q A.E. Φ.	0,2	G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2731901	04	INROZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2816701	02	ITRAPROTON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx18 (3 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA	0,2	G	9,000	1,1844	10,66	10,43
	2603802	04	ITRAVIRON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,2	G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2511202	04	ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	1965901	02	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	2,000	2,4800	4,96	2,32
	1965901	03	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	3,000	1,9800	5,94	3,48
	1965901	01	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	7,500	1,5733	11,80	8,69
	2582801	02	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,2	G	3,000	1,6633	4,99	3,48
	2582801	05	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 1 x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,2	G	7,500	1,2600	9,45	8,69
	2582801	06	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 2 x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,2	G	14,000	1,1079	15,51	15,51

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2587401	03	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX15 (BLIST 3X5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2 G	7,500	1,2600	9,45	8,69
	2587401	04	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28 (BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2 G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2477202	04	MESMOR	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	14,000	1,1079	15,51	15,51
	2605401	02	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx18 (3 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MED-ONE A.Φ.B.E	0,2 G	9,000	1,1844	10,66	10,43
	2605401	01	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (1 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2 G	3,000	1,6633	4,99	3,48
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J02AC02 ITRACONAZOLE														
	2540501	01	ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2604801	01	BROVICTON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTxBOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2656601	01	DERATIL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2591901	01	ISOFLON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2548601	01	ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2511201	01	ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2477201	01	MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BOTTLEX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2703901	01	MYCODROX	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2674901	01	NEO-CANDIMYK	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	VIALx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	2549601	01	SOPRAZON	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTX1(BOTTLEX150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2 G	7,500	4,0120	30,09	30,09
	1965902	01	SPORANOX	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2 G	7,500	5,0160	37,62	30,09
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J02AC02 ITRACONAZOLE														
	2619901	02	MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx(1 AMPx25 ML+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	0,2 G	1,250	44,3200	55,40	55,40
	1965903	01	SPORANOX I.V.	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx[(BTx1AMPx25M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2 G	1,250	55,4080	69,26	55,40
J02AC G3 -Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J02AC03 VORICONAZOLE														
	2511001	03	VFEND	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4 G	1,750	91,9429	160,90	132,43
	2511002	03	VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4 G	7,000	75,4871	528,41	528,41

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC03 VORICONAZOLE															
	2511004	01	VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4	G	7,500	74,9480	562,11	562,11
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC03 VORICONAZOLE															
	2511003	01	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4	G	0,500	274,4200	137,21	137,21
J02AC G4 -Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC04 POSACONAZOLE															
	2709301	01	NOXAFIL	ORAL.SUSP	40 MG/ML	Φ	Γυάλ. φιαλ. Χ 105 m	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0,8	G	5,250	123,0248	645,88	645,88
J02AX -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση															
J02AX G1 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουνγκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX04 CASPOFUNGIN ACETATE															
	2509001	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIALX50MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0,05	G	1,000	424,6200	424,62	422,21
	2509002	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	Φ	BTX1VIALX70MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0,05	G	1,400	379,9571	531,94	531,94
J02AX G2 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουνγκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX05 MICAFUNGIN SODIUM															
	2837201	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL N		BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTELLAS PHARM	0,1	G	0,500	481,4000	240,70	205,54
	2837202	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA N		BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTELLAS PHARM	0,1	G	1,000	395,5500	395,55	395,55
J02AX G3 -Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουνγκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AX06 ANIDULAFUNGIN															
	2812302	01	ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,1	G	1,000	373,4300	373,43	373,43
J04 -ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ															
J04A -Αντιφυματικά															
J04AB -Αντιβιοτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AB02 RIFAMPICIN															
	0695304	01	RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS .	0,6	G	4,000	0,6425	2,57	2,57
J04AC -Υδραζίδες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AC01 ISONIAZID															
	0501002	01	DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX100(10BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,3	G	33,333	0,1080	3,60	3,60
J04AK -Άλλα αντιφυματικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AK01 PYRAZINAMIDE															
	1750701	01	PYRAZINAMIDE/GENEPHAF	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX15(BLISTERS1:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1,5	G	5,000	0,5780	2,89	2,89
J04AM -Συνδυασμοί αντιφυματικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AM02 RIFAMPICIN,ISONIAZID															
	1728501	01	RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TAI	Φ	BTx16 (BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS .	2	TE	8,000	0,6200	4,96	4,96
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ															
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά															
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης															
J05AB G1 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB01 ACICLOVIR															
	2038502	01	CEVINOLON	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.Ε.	4	G	1,250	5,4720	6,84	4,35
	2062703	01	CYCLOVIRAN/MEDICHROM	TAB	400MG/TAB	Φ	BTx 70 (σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM A.E.	4	G	7,000	3,4814	24,37	24,37
	1880201	01	ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	1,250	6,8240	8,53	4,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB01 ACICLOVIR															
	1880209	01	ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx35(BLIST7x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	7,000	8,1114	56,78	56,78
	1880206	04	ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML	Φ	BTX1FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	2,000	8,1800	16,36	16,24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB01 ACICLOVIR															
	2771901	01	ACICLOVIR/VOCATE	PD.SOL.INF	250MG/VIAL	N	BT x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0,313	112,6720	35,21	35,21
	2303603	01	ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL	N	BT x 5 VIALS x 250I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0,313	112,6720	35,21	35,21
	1880204	01	ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0,313	140,7680	43,99	35,21
J05AB G2 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB06 GANCICLOVIR SODIUM															
	1976901	02	CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ROCHE HELLAS A	0,5	G	1,000	27,8500	27,85	27,85
J05AB G4 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB09 FAMCICLOVIR															
	2830001	01	FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER1x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,75	G	1,667	5,1240	8,54	8,54
	2830002	01	FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTER3x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,75	G	7,000	8,3229	58,26	45,99
	2830003	01	FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTER3x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,75	G	14,000	4,2736	59,83	59,83
	2222603	01	FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	1,667	6,0720	10,12	10,12
	2222601	01	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST1X21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	7,000	10,4043	72,83	45,99

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2222602	04	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	14,000	5,3421	74,79	74,79
	2222602	01	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(2BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	9,333	5,1804	48,35	48,35
J05AB G5 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE															
	2244401	02	VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	1,667	7,9620	13,27	10,51
	2244401	01	VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX42(BLIST7X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	7,000	7,8786	55,15	44,14
	2244402	01	VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	7,000	7,4486	52,14	44,14
	2738001	01	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3	G	1,667	6,3600	10,60	10,51
	2738001	02	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3	G	7,000	6,3014	44,11	44,11
J05AB G6 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγκανκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB14 VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE															
	2552601	01	VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	BTx60(BOTTLE HDI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	0,9	G	30,000	41,9737	1.259,21	1.259,21
J05AB G7 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB15 BRIVUDIN															
	2553101	01	BRIVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7(BLISTER 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELLAS	0,125	G	7,000	12,3100	86,17	86,17
	2553201	01	ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GUIDOTTI HELLAS	0,125	G	7,000	12,3100	86,17	86,17
	0														
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί															
J05AE G1 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE01 SAQUINAVIR															
	2287403	01	INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB	N	FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRA	1,8	G	33,333	8,7477	291,59	291,59

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AE G2 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE02 INDINAVIR SULFATE															
	2315602	02	CRIXIVAN	CAPS	400MG/CAP	Φ	FLX180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	MERCK SHARP AN	2,4	G	30,000	8,6563	259,69	259,69
J05AE G3 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE03 RITONAVIR															
	2315505	01	NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB	N	1Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ABBVIE LTD, UNIT	1,2	G	2,500	13,0640	32,66	32,66
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AE03 RITONAVIR															
	2315502	01	NORVIR	ORAL.SOL	80MG/ML	N	BTx 5 FL x 90 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ABBVIE LTD, UNIT	1,2	G	30,000	11,2063	336,19	336,19
J05AE G4 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Λοπιναβίρη,Ριτοναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE06 LOPINAVIR,RITONAVIR															
	2503003	01	KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAE	N	1 Φιάλη (HDPE) x 1:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ABBVIE LTD, UNIT	4	TE	30,000	13,4427	403,28	403,28
	2503004	01	KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	N	1 BOTTLE (HDPE) ›	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ABBVIE LTD, UNIT	8	TE	7,500	17,2933	129,70	115,26
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AE06 LOPINAVIR,RITONAVIR															
	2503002	01	KALETRA	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML	N	BTx5FLx60ML+5 SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ABBVIE LTD, UNIT	10	ML	30,000	12,4280	372,84	372,84
J05AE G5 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM															
	2666701	01	TELZIR	F.C.TAB	700mg	N	BTx60(VIAL HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	1,4	G	30,000	11,2953	338,86	338,86

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	J05AE07 FOSAMPRENAVIR CALCIUM															
		2666702	01	TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML	N	FLX225ML(VIAL HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	1,4	G	8,036	13,9303	111,94	111,94
J05AE	G6 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J05AE08 ATAZANAVIR SULPHATE															
		2658002	02	REYATAZ	CAPS	150MG/CAP	N	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BRISTOL MYERS S	0,3	G	30,000	13,7450	412,35	381,07
		2658003	02	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	N	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BRISTOL MYERS S	0,3	G	40,000	10,5398	421,59	421,59
		2658005	01	REYATAZ	CAPS	300MG/CAP	N	Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BRISTOL MYERS S	0,3	G	30,000	13,8227	414,68	381,07
J05AE	G7 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J05AE09 TIPRANAVIR															
		2703601	01	APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) X 12(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BOEHRINGER ING	1	G	30,000	23,0513	691,54	691,54
J05AE	G8 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J05AE10 DARUNAVIR															
		2770103	01	PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE)x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	JANSSEN-CILAG II	1,2	G	20,000	22,2205	444,41	438,64
		2770102	01	PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE)x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	JANSSEN-CILAG II	1,2	G	30,000	21,6433	649,30	649,30
J05AF	-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης															
J05AF	G1 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	J05AF01 ZIDOVUDINE															
		1960701	01	RETROVIR	CAPS	100MG/CAP	N	BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	16,667	7,5054	125,09	125,09
		1960702	01	RETROVIR	CAPS	250MG/CAP	N	BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	16,667	8,4678	141,13	135,20
		1960706	02	RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	30,000	8,3627	250,88	243,36

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
	1960704	01	RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML	N	FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	3,333	8,0250	26,75	26,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AF01 ZIDOVUDINE															
	1960703	01	RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	N	BTx5 VIALSx20 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	1,667	33,8220	56,37	56,37
J05AF G2 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J05AF02 DIDANOSINE															
	2054718	01	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BRISTOL-MYERS S	0,4	G	18,750	5,8597	109,87	109,87
	2054719	01	VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP	N	BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BRISTOL-MYERS S	0,4	G	30,000	5,8603	175,81	175,80
J05AF G3 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF04 STAVUDINE															
	2283003	02	ZERIT	CAPS	30MG/CAP	N	BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BRISTOL MYERS S	0,08	G	21,000	7,8924	165,74	147,10
	2283004	02	ZERIT	CAPS	40MG/CAP	N	BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BRISTOL MYERS S	0,08	G	28,000	6,1168	171,27	171,27
J05AF G4 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για λοίμωξη από HIV															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF05 LAMIVUDINE															
	2282601	01	EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	30,000	4,3513	130,54	104,43
	2282603	01	EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	30,000	5,0513	151,54	104,43
	2947001	03	LAMIVUDINE/TEVA PHARM/	F.C.TAB	150MG/TAB	N	BTx60 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	TEVA PHARMA B.\	0,3	G	30,000	3,4810	104,43	104,43
	2947002	02	LAMIVUDINE/TEVA PHARM/	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BTx30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	TEVA PHARMA B.\	0,3	G	30,000	3,4810	104,43	104,43

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF05 LAMIVUDINE														
	2282602	01	EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,3 G	8,000	4,2713	34,17	34,17
J05AF G5 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για χρόνια Ηπατίτιδα B														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF05 LAMIVUDINE														
	2422201	01	ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LT	0,1 G	28,000	1,7750	49,70	49,70
	2932901	01	LAMIVUDINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V	0,1 G	28,000	1,0443	29,24	29,24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF05 LAMIVUDINE														
	2422202	01	ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML	Φ	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LT	0,1 G	12,000	2,1342	25,61	25,61
J05AF G6 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF06 ABACAVIR														
	2433901	01	ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BTX60(BLIST6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6 G	30,000	9,1730	275,19	275,19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														
J05AF06 ABACAVIR														
	2433902	01	ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML	N	FLx240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6 G	8,000	9,5288	76,23	76,23
J05AF G9 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτρισιταβίνη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
J05AF09 EMTRICITABINE														
	2636601	01	EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(σε φιάλη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GILEAD SCIENCES	0,2 G	30,000	7,1637	214,91	214,91

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AG -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης															
J05AG G1 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG01 NEVIRAPINE															
	2372201	01	VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BOEHRINGER ING	0,4	G	30,000	6,8347	205,04	205,04
J05AG G2 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG03 EFAVIRENZ															
	2433806	01	STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	Φιάλη(HDPE)-30Δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MERCK SHARP A	0,6	G	30,000	9,8267	294,80	264,59
	2433808	01	STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Ν	Φιάλη (HDPE)x90δι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	MERCK SHARP A	0,6	G	30,000	7,8127	234,38	234,38
J05AG G3 -Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG04 ETRAVIRINE															
	2856301	01	INTELENCE	TAB	100MG/TAB	Ν	Φιάλη (HPDE) x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	JANSSEN-CILAG I	0,4	G	30,000	14,7457	442,37	442,37
J05AH -Αναστολείς της νευραμινιδάσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
J05AH01 ZANAMIVIR															
	2452701	02	RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE	Φ	BTx5 (ROTADISKx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLIN	0,02	G	5,000	3,3360	16,68	16,68
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AH02 OSELTAMIVIR															
	2575703	01	TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	2,000	5,3800	10,76	8,10
	2575704	01	TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	3,000	6,2600	18,78	12,16
	2575701	01	TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	5,000	3,6500	18,25	18,25

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AH02 OSELTAMIVIR															
	2575702	01	TAMIFLU	PD.ORA.SUS	12MG/ML	Φ	BTx1Φιάλη (γυάλινη ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	6,000	3,2283	19,37	19,37
J05AR -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί															
J05AR G1 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμιδουβίδη,Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR01 LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE															
	2378801	01	COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TAI	N	BTX60(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	2	TE	30,000	8,6023	258,07	258,07
J05AR G2 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιδουβίδη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR02 ABACAVIR,LAMIVUDINE															
	2676801	02	KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/TAI	N	Κυψέλες (PVC/PVD(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	1	TE	30,000	13,5760	407,28	407,28
J05AR G3 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR03 EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															
	2685301	01	TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TAI	Φ	ΦΙΑΛΗ((HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	GILEAD SCIENCES	1	TE	30,000	17,1740	515,22	515,22
J05AR G4 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιβουδίνη,Ζιδοβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR04 ABACAVIR,LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE															
	2481401	02	TRIZIVIR	F.C.TAB	(300+150+300)M(	N	BTX60TABS(BLISTI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VIIV HEALTHCARE	2	TE	30,000	17,1313	513,94	513,94
J05AR G5 -Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR06 EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE															
	2814901	01	ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)M(	Φ	Φιάλη (HDPH/ALU)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BRISTOL-MYERS S	1	TE	30,000	26,4790	794,37	794,37

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AX -Άλλα αντι-ιικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX05 METHISOPRINOL															
	1274702	02	ISOPRINOSINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	3,750	2,3227	8,71	8,71
J05AX G1 -Άλλα αντι-ιικά / Ενφουβιρτίδη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AX07 ENFUVIRTIDE															
	2603201	01	FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML	Φ	60VIALS PD.FOR IN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRA	0,18	G	30,000	48,7330	1.461,99	1.461,99
J05AX G2 -Άλλα αντι-ιικά / Ραλτεγκραβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX08 RALTEGRAVIR															
	2826101	01	ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE) x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0,8	G	30,000	24,6847	740,54	740,54
J05AX G3 -Άλλα αντι-ιικά / Μαραβιρόκ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX09 MARAVIROC															
	2802001	03	CELSENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB	N	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	15,000	49,4833	742,25	556,69
	2802002	03	CELSENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	30,000	24,7417	742,25	742,25
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BB01 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)															
	2596802	01	RHOPHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU	N	BTx1 PF.SYR.x2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CSL BEHRING ΜΕΙ						
J06BB02 IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS															
	975301	1	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	Φ	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING ΜΕΙ						
	975301	10	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	Φ	BTx1PFSx1ML+1IN.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CSL BEHRING ΜΕΙ						

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J07 -ΕΜΒΟΛΙΑ															
J07A -Εμβόλια από Βακτήρια															
J07AG -Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου Β															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AG01 HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN															
	2079801	01	ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0.5ML	Φ	BTx1VIALx0,5ML+1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07AG51 HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID															
	2368101	02	HIBERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	PS.INJ.SOL	10MCG PRP/0,5M	Φ	BTx1VIALx0,5ML(D	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07AH -Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AH07 MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)															
	2488102	02	MENINGITEC (ΕΜΒΟΛΙΟ ΜΙ	INJ.SU.PFS	10MCG/0,5ML PF	Φ	BT x 1 PF.SYR με β	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε						
	2513201	04	NEISVAC-C (ΕΜΒΟΛΙΟΥ Κ/	INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML PI	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5M	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	BAXTER HEALTHC						
J07AH07 NEISSERIA MENINGITIDIS C (STR C11) OLIGOSACCHARIDE CONJ. TO CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE CRM-197 PROT															
	2524902	01	MENJUGATE KIT	PS.INJ.SUS	10 MCG/0,5 ML (I	Φ	BTx1VIAL + 1 SYRI	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	NOVARTIS VACCIN						
J07AH08 MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GR															
J07AL -Εμβόλια πνευμονιόκοκκου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AL01 PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT															
	2353601	01	PNEUMO-23	INJ.SOL	25MCGx23/0,5ML	Φ	BTX1P.F.SYRX0,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07AL02 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMOCOCCAL F															
	2926301	02	PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR με χω	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG						
J07AL52 PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL I															
	2883501	03	SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR+ΒΕΛ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07AM -Εμβόλια τετάνου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AM51 PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID															
	0256102	01	D.T.VAX (ADULTS) (ΠΡΟΣΡ	INJ.SUSP	(4+40)IU (ADULT:	Φ	BTxPF.SYRx0.5ML(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07B -Εμβόλια Ιών															
J07BB -Εμβόλια γρίππης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BB02 A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN U															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1320701	01	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟ Ε	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	Φ	BT x 1 PF.SYR.x 0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS VACCIN						
	1320701	08	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟ Ε	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	Φ	BT x 1 PF.SYR.x 0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS VACCIN						
	2263201	02	INFLUVAC SUB-UNIT(ΑΝΤΙΓ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	Φ	BT x 1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT PRODUC						
	0861402	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟ Γ	INJ.SU.PFS	(7,5+7,5+7,5)MC(	Φ	BTx1 PF.SYRx 0,25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
	0861401	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟ)	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	Φ	BT x 1 PF.SYR x0,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BB02	A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/2010,A/VICTORIA														
	2235201	02	FLUARIX (ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟ ΕΜΒ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	Φ	BTx1PF.SYR με βελ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC	-Εμβόλια ηπατίτιδας														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BC01	HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT														
	1963201	05	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 DC	Φ	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	1963202	07	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1 Ι	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	2679001	01	FENDRIX	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR (γυάλι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	2509601	13	HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	Φ	1 προγεμ.σύριγγα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
	2509602	11	HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML	Φ	1 προγεμισμ.σύριγγ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
	2509603	01	HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML	Φ	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BC02	HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)														
	2065203	01	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ Τ	INJ.SUSP	1440 ELISA UNIT	Φ	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	2065202	01	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗ	INJ.SUSP	720ELISA UNITS/	Φ	BTx1PF. SYR.x0,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC02	HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (STRAIN RG-SB), INACTIVATED														
	2462501	01	EPAXAL	EM.INJ.PFS	(ΕΜΒ.ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CRUCELL ITALY S						
J07BC02	HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED														
	2319801	08	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ	INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣ	Φ	BTx1PF.SYR.x 0,5 Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
	2319802	08	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ	Φ	BTx1 PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BD	-Εμβόλια ιλαράς														
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
J07BD52	MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON,MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL),RUBELL														
	2727201	11	M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS		Φ	BTx 1 VIAL+1 PF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BD52	MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VII														
	2403501	19	PRIORIX (ΙΛΑΡΑΣ,ΠΑΡΩΤΙΤ	PS.INJ.SOL		Φ	BTx1VIALx0,5ML+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BD54	MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VII														
	2758301	05	PRIORIX-TETRA (ΕΜΒ.ΙΛΑΡ	PS.INJ.SOL		Φ	BTx 1VIAL + 1PF.SY	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BH	-Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό														
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J07BH01 **HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED**															
	2721801	01	ROTARIX	PS.OR.SUS		Φ	1FL+1 PF. SYR x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BH02 **HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), S**															
	2734301	01	ROTATEQ	ORAL.SOL		Φ	1 σωληνάριο (LDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BK **-Εμβόλια Ανεμευλογιάς**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BK01 **VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA**															
	2627801	01	VARILRIX (EMB. ΑΝΕΜΕΥΛ	PS.INJ.SUS	0,5ML(1DOSE)	Φ	BTx 1 VIAL(1 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	2598201	05	VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΝΕΜ	PS.INJ.SUS	minimum1350PFL	Φ	BTx1VIAL+1PF.SYF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BM **-Εμβόλια Λοίμωξης από HPV**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BM01 **HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS**															
	2744501	07	GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML (1 DOSE)	Φ	BTx 1 PF.SYR.x0,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BM02 **HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN**															
	2801501	04	CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5M	Φ	BTx1PF.SYRx0,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07C -Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς															
J07CA **-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07CA02 **DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTI**															
	2650601	01	BOOSTRIX POLIO	INJ.SUSP		Φ	BTx1PF.SYRx0,5 m	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA02 **FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),PERTUSSIS TOXOID (PT),**															
	2682901	01	INFANRIX TETRA	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PF:	Φ	BTx1PF.SYRx0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
	2682901	04	INFANRIX TETRA	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PF:	Φ	BTx1PF.SYRx0,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA02 **PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAG**															
	2417101	06	TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ)0,5ML PI	Φ	BT x1 PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07CA02 **TETANUS TOXOID, ADSORBED,DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),ADSORBED PURI**															
	2648201	11	REPEVAX	INJ.SUSP		Φ	BT x 1 PR.SYR.(Wit	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07CA06 **PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),**															
	2402001	07	INFANRIX IPV HIB (ΠΕΝΤΑΠ	PD.SU.IN.S		Φ	BTx 1 VIAL (HIB)+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA06 **PURIFIED DIPHTHERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAG**															
	2417201	06	PENTAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP - PD.INJ.SUS		Φ	BTx1VIAL+1PF.SYF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07CA09 **DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTIN**															
	2464801	05	INFANRIX HEXA	PD.SU.IN.S		Φ	BTx1VIAL+1PF.SYF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ															
H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ															
H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα															
H01AB -Θυροτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AB01 THYROTROPIN ALFA															
	2397301	02	THYROGEN	PD.INJ.SOL	0,9MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENZYME EUROPE E	1	TE	2,000	373,8250	747,65	747,65
H01AC -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης															
H01AC G1 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC01 SOMATROPIN															
	2472802	01	NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	Φ	1 cartridge x 2ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	IPSEN PHARMA, FRA	2	U	15,000	18,5213	277,82	253,02
	1986205	01	GENOTROPIN(ΜΕ ΣΥΝΘΗΡ	PS.INJ.SOL	5,3 MG/CARTRI	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2	U	8,000	16,3200	130,56	130,56
	1986213	05	GENOTROPIN(ΜΕ ΣΥΝΘΗΡ	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRID	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2	U	18,000	15,1606	272,89	272,89
	2028803	02	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/CARTRIDG	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α	2	U	9,000	18,5811	167,23	151,81
	2028804	02	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRID	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α	2	U	18,000	15,4456	278,02	278,02
	2287302	01	ZOMACTON	PS.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2	U	6,000	19,3250	115,95	101,21
H01AC G2 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε ανεπάρκεια του ινσουλινοειδούς αυξητικού παράγοντα-1															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01AC03 MECASERMIN															
	2808001	01	INCRELEX	INJ.SOL	10MG/ML	N	1 VIALx4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	IPSEN PHARMA, FRA	0,002	G	20,000	32,9920	659,84	659,84
H01B -Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης															
H01BA -Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01BA04 TERLIPRESSIN ACETATE															
	2688201	01	GLYPRESSIN	PS.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS+5 AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,012	G	0,417	331,5840	138,16	138,16

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H01BA02 DESMOPRESSIN ACETATE															
	2201905	02	MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	60MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0004	G	4,500	5,2867	23,79	23,72
	2201906	01	MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	120MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0004	G	9,000	5,2578	47,32	47,32
H01BB -Ωκυτοκίνη και ανάλογα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01BB02 OXYTOCIN SYNTHETIC															
	1910801	05	OXYTOCIN/GAP	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ	BTX2AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	15	U	0,667	7,2750	4,85	4,85
H01BB03 CARBETOCIN															
	2706401	01	PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N	BT x 5 AMPS x 1 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0001	G	5,000	29,4200	147,10	62,94
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου															
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CB02 OCTREOTIDE															
	1979801	01	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ	BTx5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLAS)	1	TE	5,000	4,5520	22,76	22,76
	1979804	01	SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLAS)	1	TE	5,000	29,0960	145,48	97,97
H01CB G3 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CB01 SOMATOSTATIN															
	2625101	01	ATOSTAN	PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1 AI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,006	G	0,500	144,0000	72,00	66,30
	2448901	01	EKLIVAN	PD.SOL.INF	3MG/AMP	N	BTx1 AMP+1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,006	G	0,500	144,0000	72,00	66,30
	2579301	01	SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMP+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,006	G	0,500	144,0000	72,00	66,30
	2378402	02	SOMASTIN	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1BAGx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ANGELINI PHARMA H	0,006	G	0,500	120,6400	60,32	60,32
	2696001	01	SONAFRINE	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1 AMP x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	TARGET PHARMA ΕΠ	0,006	G	0,500	144,0000	72,00	66,30
H01CB01 SOMATOSTATIN ACETATE															
	2447101	01	SOMABION	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL + 1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDICUS A.E.	0,006	G	0,500	130,8200	65,41	65,41
	2624701	01	SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1AMP S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,006	G	0,500	100,7600	50,38	50,38

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1832702	01	STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N	BTx1AMPx3MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,006	G	0,500	180,0000	90,00	66,30
H01CC -Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H01CC02 CETRORELIX ACETATE															
	2411202	01	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	Φ	BTx1VIALS+1PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EU	0,00025	G	12,000	20,6458	247,75	247,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CC01 GANIRELIX															
	2451601	01	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX1 PREF.SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	N.V. ORGANON HOLL	0,00025	G	1,000	39,9000	39,90	36,52
	2451601	02	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX5PREF.SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	N.V. ORGANON HOLL	0,00025	G	5,000	36,3000	181,50	181,50
H01CC02 CETRORELIX ACETATE															
	2411201	02	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EU	0,00025	G	7,000	35,1371	245,96	245,96
	2411201	01	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EU	0,00025	G	1,000	37,4600	37,46	36,52
H02 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
H02A -Κορτικοστεροειδή για Συστηματική Χορήγηση, Αμιγή															
H02AB -Γλυκοκορτικοειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H02AB02 DEXAMETHASONE															
	1929802	01	DEXAMETHASONE/GAP	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0015	G	6,667	0,4755	3,17	0,83
H02AB04 METHYLPREDNISOLONE															
	0586702	01	MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,0075	G	26,667	0,0994	2,65	2,65
	0586703	01	MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,0075	G	29,867	0,1011	3,02	3,02
H02AB06 PREDNISOLONE															
	0238301	01	ADELCORT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ.	0,01	G	5,000	0,1180	0,59	0,59
	0495302	01	PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,01	G	15,000	0,1487	2,23	2,23
H02AB09 HYDROCORTISONE															
	1913101	01	HYDROCORTISONE/ΙΦΕΤ	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,03	G	20,000	0,1835	3,67	3,67

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
	2685201	01	DEXAMETHASONE/ROSEN	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,0015	G	40,000	1,7785	71,14	71,14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
	0132102	01	SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DIAPIT Δ.Π.ΔΙΑΜΑΝΤΙ	0,0015	G	10,133	0,5428	5,50	5,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H02AB01	**BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
	0016202	01	CELESTONE CHRONODOS	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VI	Φ	BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0,0004	G	15,000	0,4007	6,01	5,86
H02AB01	**BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
	1477601	02	PROPIOCHRONE	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0,0004	G	17,500	0,3417	5,98	5,98
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
	1929803	01	DEXAMETHASONE/GAP	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0015	G	5,333	0,6769	3,61	2,57
	2526901	01	DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0015	G	5,333	0,5044	2,69	2,57
H02AB04	**METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE**														
	2287701	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	0,6550	1,31	0,96
	2287702	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	6,250	0,3024	1,89	1,89
	2287703	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	25,000	0,2240	5,60	5,60
	0735604	01	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,02	G	50,000	0,2098	10,49	10,49
H02AB04	**METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE**														
	0735601	02	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O- VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,02	G	2,000	0,9250	1,85	0,96
	0735602	02	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,02	G	6,250	0,4688	2,93	2,93
	0735603	01	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+ 1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,02	G	25,000	0,2804	7,01	7,01
H02AB06	**PREDNISOLONE**														
	0495301	01	PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ	BTX3AMPX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,01	G	7,500	0,6453	4,84	3,62
H02AB09	**HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE**														

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2287801	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	3,333	0,6510	2,17	1,61
	2336402	01	ROLAK	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0,03	G	8,333	0,1932	1,61	1,61
	2336403	01	ROLAK	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0,03	G	16,667	0,1176	1,96	1,96
	2287802	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	8,333	0,5796	4,83	4,02
	2287803	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	16,667	0,4230	7,05	7,05
H02AB09	**HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE**														
	0377202	02	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1ACT -O-VIAL(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,03	G	8,333	0,7260	6,05	4,02
	0377203	02	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1ACT-O-VIAL(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,03	G	16,667	0,5298	8,83	8,04

H03 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ

H03A -Θυρεοειδικά Προϊόντα

H03AA -Ορμόνες του Θυρεοειδούς

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM**														
	2660001	01	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	5,000	0,3980	1,99	0,71
	2660002	01	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	10,000	0,2000	2,00	2,00
	2660003	01	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	15,000	0,1347	2,02	2,02
	2660004	01	MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	17,600	0,1148	2,02	2,02
	2660005	01	MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	20,000	0,1015	2,03	2,03
	2660006	01	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	22,400	0,0911	2,04	2,04
	2660007	01	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	25,000	0,0824	2,06	2,06
	2660008	01	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	27,400	0,0752	2,06	2,06
	2660009	01	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	30,000	0,0690	2,07	2,07
	2660010	01	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	35,000	0,0597	2,09	2,09
	2660011	01	MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	40,000	0,0525	2,10	2,10
	2660012	01	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	2,400	0,8208	1,97	0,34
	2660013	01	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,00015	G	12,400	0,1613	2,00	2,00
	1782513	01	T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	2,400	0,8208	1,97	0,34
	1782514	01	T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	12,400	0,1613	2,00	2,00
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM ANHYDROUS**														
	1782501	02	T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	10,000	0,2000	2,00	2,00
	1782502	02	T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	20,000	0,1015	2,03	2,03

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1782503	02	T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	30,000	0,0690	2,07	2,07
	1782504	02	T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	40,000	0,0525	2,10	2,10
	1782505	02	T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	15,000	0,1347	2,02	2,02
	1782506	02	T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	25,000	0,0824	2,06	2,06
	1782507	02	T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	35,000	0,0597	2,09	2,09
	1782509	01	T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	5,000	0,3980	1,99	0,71
	1782510	01	T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	17,600	0,1148	2,02	2,02
	1782511	01	T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	22,400	0,0911	2,04	2,04
	1782512	01	T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00015	G	27,400	0,0752	2,06	2,06
H03AA02 LIOTHYRONINE SODIUM															
	1782301	02	T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00006	G	12,500	0,0944	1,18	1,18
H03AA03 LEVOTHYROXINE SODIUM,LIOTHYRONINE SODIUM															
	0275801	02	DITHYRON	TAB	(50+12,5)MCG/T	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	3	TE	10,000	0,1140	1,14	1,14
H03B -Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα															
H03BA -Θειοουρακίλες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03BA02 PROPYLTHIOURACIL															
	2362001	01	PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST 6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,1	G	30,000	0,2237	6,71	6,71
H03BB -Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H03BB01 CARBIMAZOLE															
	0656101	01	THYROSTAT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕΟΦ	0,015	G	33,333	0,0855	2,85	2,85
H03BB02 THIAMAZOLE															
	1854901	01	UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,01	G	60,000	0,0388	2,33	2,33
	1854902	01	UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,01	G	120,000	0,0300	3,60	3,60
	1854903	01	UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,01	G	30,000	0,0667	2,00	2,00

H04 -ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ

H04A -Γλυκογονολυτικές ορμόνες

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H04AA -Γλυκογονολυτικές ορμόνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H04AA01 GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE															
	1985401	01	GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELI	0,001	G	1,000	18,3600	18,36	18,36
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
H05B - Φάρμακα με Αντιπαραθυρεοειδική Δράση															
H05BA -Προϊόντα καλσιτονίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05BA01 CALCITONIN, SALMON															
	1984301	01	MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMP x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	100	IU	5,000	2,3740	11,87	11,87
H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση															
H05BX G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX02 PARICALCITOL															
	2587703	03	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2E-06	G	14,000	7,4371	104,12	104,12
	2587704	03	ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2E-06	G	28,000	8,3021	232,46	214,99
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H05BX02 PARICALCITOL															
	2587701	01	ZEMPLAR	INJ.SOL	5 MCG/1 ML AMI	N	BTx 5 AMPS x 1 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2E-06	G	12,500	8,7536	109,42	109,42
H05BX G2 -Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX01 CINACALCET															
	2670801	02	MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE BV,	0,06	G	14,000	15,4736	216,63	195,29
	2670802	02	MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE BV,	0,06	G	28,000	11,9954	335,87	335,87
	2670803	02	MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE BV,	0,06	G	42,000	11,3974	478,69	478,69

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ														
G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ														
G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή														
G01AA -Αντιβιοτικά														
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
G01AA10 CLINDAMYCIN PHOSPHATE														
2538501	01	CLIMYCEN	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2482501	01	CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40G+7 Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,1	G	8,000	0,6800	5,44	5,44
0235408	01	DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1	G	8,000	0,8500	6,80	5,44
2002603	01	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 API	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2080203	01	UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 API	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,1	G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2516601	01	VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚ	0,1	G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2464401	01	VELDOM	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTXTUBX40G+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,1	G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2461001	01	VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,1	G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2460201	01	YGIELLE	VAG.CR	2% W/W	Φ	TBx40 G+7 APPI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABEE	0,1	G	8,000	0,6800	5,44	5,44
2998901	01	ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/	0,1	G	8,000	0,6800	5,44	5,44
G01AF -Παράγωγα ιμιδαζολίου														
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
G01AF04 MICONAZOLE NITRATE														
2844003	02	GYNO-DAKTARI	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUB x 78 G + 16,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	78	G	1,000	2,8300	2,83	2,83
G01AF05 ECONAZOLE NITRATE														
1949602	01	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBX78G+1APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚ	78	G	1,000	4,2000	4,20	4,20
0599805	01	PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	78	G	1,000	4,9800	4,98	4,20
G01AF07 ISOCONAZOLE NITRATE														
1666305	01	TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 API	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	40	G	1,000	5,2900	5,29	4,20
G01AF12 FENTICONAZOLE NITRATE														
1991109	03	LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	78	G	1,000	9,9400	9,94	4,20

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G01AF01		**METRONIDAZOLE**												
0761305	01	FLAGYL	VAG.SUP	500MG/SUP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	10	TE	1,000	2,0600	2,06	2,06
G01AF02		**CLOTRIMAZOLE**												
1122001	01	CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APPLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	1,000	3,8600	3,86	3,70
1122002	02	CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FORM I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6	TE	1,000	3,4300	3,43	3,43
G01AF04		**MICONAZOLE NITRATE**												
2844001	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	200MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	7	TE	1,000	4,5100	4,51	3,70
2844002	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	3	TE	1,000	2,7900	2,79	2,79
G01AF05		**ECONAZOLE NITRATE**												
0599804	01	PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	3	TE	1,000	3,4700	3,47	3,47
G01AF07		**ISOCONAZOLE NITRATE**												
1666306	01	TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	1,000	4,3400	4,34	3,70
G01AF12		**FENTICONAZOLE NITRATE**												
1991107	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	3	TE	1,000	3,8200	3,82	3,70
1991108	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	1	TE	1,000	3,4100	3,41	3,41

G01AX -Λοιπά αντιλοιμώδη και αντισηπτικά

Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G01AX12		**CICLOPIROX OLAMINE**												
2068602	01	DAFNEGIN	VAG.CR	1%	Φ	TBx78G+14APPI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	5,57143	G	14,000	0,3464	4,85	4,85
2538401	01	MYCOMYCEN	VAG.CR	1% (W/W)	Φ	TUBx78 G+14 AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	5,57143	G	14,000	0,5236	7,33	7,33

Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G01AX12		**CICLOPIROX OLAMINE**												
2068604	01	DAFNEGIN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx6SUP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,1	G	6,000	1,4850	8,91	5,94
2538402	02	MYCOMYCEN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BT x 14(STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,1	G	14,000	0,9900	13,86	13,86

G02 -ΛΟΙΠΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ

G02A -Ωκυτόκα

G02AB -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G02AB01		**METHYLERGOMETRINE MALEATE**												
0813501	01	DEMERGIN	C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0002	G	20,000	0,0770	1,54	1,54
0486201	01	METHERGIN	C.TAB	0.125MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,0002	G	15,625	0,1126	1,76	1,76
G02AB03		**ERGOMETRINE MALEATE**												
0362503	01	MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0002	G	25,000	0,1184	2,96	2,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G02AB01		**METHYLERGOMETRINE MALEATE**												
0813502	02	DEMERGIN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0002	G	5,000	0,2620	1,31	1,31
G02AB03		**ERGOMETRINE MALEATE**												
0362502	01	MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSX1MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0002	G	6,000	0,8017	4,81	1,57
G02AD		**-Προσταγλανδίνες**												
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)														
G02AD02		**DINOPROSTONE**												
1839901	01	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	N	BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,0005	G	24,000	1,7550	42,12	42,12
Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)														
G02AD02		**DINOPROSTONE**												
2358901	02	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	N	BTx1 VAG.DEVI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING ΕΛΛΑΣ A.E.	0,0005	G	20,000	2,6085	52,17	52,17
G02C		-Άλλα Γυναικολογικά												
G02CA		**-Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G02CA01		**RITODRINE HYDROCHLORIDE**												
1209801	01	YUTOPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,04	G	10,000	0,8530	8,53	8,53
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G02CA01		**RITODRINE HYDROCHLORIDE**												

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1209802	02	YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,04	G	12,500	0,9600	12,00	12,00

G02CB -Αναστολείς προλακτίνης

G02CB G1 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G02CB04 QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE

2217501	01	NORPROLAC	TAB - TAB	25 MCG /TAB & 5	Φ	BTx6(BL.1x3 δισι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	6,000	0,5567	3,34	3,34
2217502	01	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	30,000	0,8090	24,27	24,27
2217503	01	NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	30,000	1,7167	51,50	30,82

G02CB G2 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G02CB03 CABERGOLINE

2075201	01	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	2,000	4,6550	9,31	7,47
2075201	03	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	8,000	3,6738	29,39	29,39

G02CB G3 -Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G02CB01 BROMOCRIPTINE MESILATE

1163702	01	PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,005	G	15,000	0,3660	5,49	5,49

G02CX -Άλλα γυναικολογικά

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

G02CX01 ATOSIBAN

2483902	01	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N	1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING PHARMACE	0,165	G	0,227	460,1520	104,58	104,58
2483901	01	TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	1 VIALx0,9 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING PHARMACE	0,165	G	0,041	817,6667	33,45	19,67

G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03AC -Προγεσταγόνα														
Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)														
G03AC03 LEVONORGESTREL														
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις "Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκα														
2235101	01	MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ	BTx1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,00002	G	2.600,000	0,0452	117,60	117,60
G03B -Ανδρογόνα														
G03BA -Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE														
1628401	02	RESTANDOL TE	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30(BTx30BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,12	G	10,000	0,8860	8,86	8,86
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
G03BA03 TESTOSTERONE														
2645801	03	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ	BT x 30(σε σωλη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,05	G	30,000	1,6870	50,61	50,61
2563602	07	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES BESI	0,05	G	30,000	1,4577	43,73	43,73
2710501	01	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROSTRAKAN LTD, U	0,05	G	24,000	1,7808	42,74	40,49
Διαδερμική χορήγηση														
G03BA03 TESTOSTERONE														
2748701	02	TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM	1	TE	30,000	1,7873	53,62	53,62
2748702	02	TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM	1	TE	30,000	1,8337	55,01	55,01
2748703	02	TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM	1	TE	30,000	1,8893	56,68	56,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
G03BA03 TESTOSTERONE ENANTATE														
0459903	01	TESTOVIRON	OILY.INJ	250MG/1ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,018	G	13,889	0,1534	2,13	2,13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ΑΤC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03BA03 TESTOSTERONE UNDECANOATE														
2648701	01	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AM	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,018	G	55,556	2,0318	112,88	112,88
G03BB -Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03BB01 MESTEROLONE														
0215101	02	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,05	G	10,000	0,3130	3,13	3,13
G03C -Οιστρογόνα														
G03CA -Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03CA04 ESTRIOL														
0417901	01	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,002	G	15,000	0,2293	3,44	3,44
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)														
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE														
2327501	02	OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ	TBX80G(με δοσο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,001	G	48,000	0,1023	4,91	4,91
Διαδερμική χορήγηση														
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE														
2227901	01	DERMESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	0,00005	G	14,000	0,3879	5,43	2,67
2227902	01	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	0,00005	G	28,000	0,2411	6,75	6,75
2227903	01	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	0,00005	G	56,000	0,1241	6,95	6,95
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03CA03 ESTRADIOL HEMIHYDRATE														
2203301	01	VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELI	2,5E-05	G	15,000	0,7907	11,86	11,86

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03CX -Άλλα οιστρογόνα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03CX01 TIBOLONE														
1974201	01	LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,0025	G	30,000	0,3557	10,67	10,67
G03D -Προγεσταγόνα														
G03DA -Παράγωγα πρεγνανίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03DA04 PROGESTERONE														
2221403	01	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,3	G	10,000	0,6440	6,44	6,44
2221404	03	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,3	G	10,000	0,7780	7,78	7,35
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)														
G03DA04 PROGESTERONE														
2253602	01	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BT x 6 APPLICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	0,09	G	6,000	3,3650	20,19	14,63
2253602	02	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BTx 15 APPLICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	0,09	G	15,000	3,0473	45,71	36,58
2680801	02	VASCLOR	VAG.GEL	8% W/W	Φ	BTx1 TUBx22,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,09	G	15,000	2,4387	36,58	36,58
G03DB -Παράγωγα πρεγναδιενίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03DB01 DYDROGESTERONE														
0730001	03	DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOF	0,01	G	14,000	0,2436	3,41	3,41
G03DB08 DIENOGEST														
2860001	01	VISANNETTE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,002	G	28,000	1,8264	51,14	40,72
G03DC -Παράγωγα οιστρόνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03DC02 NORETHISTERONE ACETATE														
0651502	01	PRIMOLUT NOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,005	G	20,000	0,0950	1,90	1,90

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03F -Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό														
G03FA -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03FA17 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,DROSPIRENONE														
2597701	01	ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	28,000	0,4964	13,90	13,90
Διαδερμική χορήγηση														
G03FA01 ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE														
2506301	01	ESTALIS	TTS	(50MG+250MCG)	Φ	BT X8TTS X16C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	1	TE	28,000	0,3943	11,04	11,04
G03FB -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G03FB01 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE,NORGESTREL														
0987301	01	CYCLACUR	C.TAB - C.TAB	(2mg/TAB λευκό)	Φ	BTx21 (11λευκά+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,75	TE	28,000	0,0696	1,95	1,95
G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE & EST														
2232501	01	TRISEQUENS	F.C.TAB - F.C.T/	(2MG/TAB ΜΠΛΕ	Φ	BTX28 σε κυκλικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELI	1	TE	28,000	0,2089	5,85	5,85
G03FB06 ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE														
2104601	01	DIVINA	TAB - TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚ/	Φ	BTx1 πλακέτα [1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPORATIO	0,75	TE	28,000	0,1239	3,47	3,47
G03FB06 ESTRADIOL & ESTRADIOL,MEDROXYPROGESTERONE ACETATE														
2334301	01	ESTOPAUSE	F.C.TAB - F.C.T/	(2MG/TAB ΛΕΥΚ/	Φ	BTX28[BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	1	TE	28,000	0,2564	7,18	7,18
G03FB08 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE														
2243301	01	FEMASTON	F.C.TAB - F.C.T/	(2MG/TAB ΚΕΡΑΙ	Φ	BT x 28 [BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOF	1	TE	28,000	0,2257	6,32	6,32
Διαδερμική χορήγηση														
G03FB05 ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE														
2731001	01	ESTALIS SEQUI	TTS - TTS	50MCG/24HRS Φ	Φ	BTx8 TTS (4 TTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	1	TE	28,000	0,2589	7,25	7,25

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03G -Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας														
G03GA -Γοναδοτροφίνες														
G03GA G1 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G03GA01 CHORIONIC GONADOTROPHIN														
0514502	01	PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+ 3A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250	U	18,000	0,2717	4,89	4,89
0514503	02	PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP + 1 /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250	U	20,000	0,1770	3,54	3,54
G03GA G2 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G03GA04 UROFOLLITROPIN														
2394701	01	ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	75	U	1,000	17,5800	17,58	16,99
2394702	01	ALTERMON	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	75	U	2,000	14,5200	29,04	29,04
2688801	01	BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	Φ	BTx 5 VIALS + 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	75	U	5,000	25,9680	129,84	84,96
G03GA G3 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G03GA30 MENOTROPHIN														
2653501	01	MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU I	Φ	BTx 5 VIALS + 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	5,000	24,1600	120,80	113,55
2394601	01	MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	1	TE	1,000	15,0200	15,02	15,02
G03GA G4 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
G03GA05 FOLLITROPIN ALFA														
2208810	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22n	Φ	BTx1PEN x0,5MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	MERCK SERONO EUI	75	U	4,000	35,0325	140,13	117,58
2208812	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66n	Φ	BTx1 PEN x1,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	MERCK SERONO EUI	75	U	12,000	29,3283	351,94	351,94
2208804	01	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ	BTx1VIAL+1PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	MERCK SERONO EUI	75	U	14,000	29,7307	416,23	411,53
G03GA06 FOLLITROPIN BETA														
2246105	02	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ	BTX5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	3,333	32,5590	108,53	97,98
2246107	02	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIA	Φ	BTX5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	6,667	33,2325	221,55	195,96
2246112	01	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML C/	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	4,000	31,2600	125,04	117,58

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2246113	01	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML C/	Φ	1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	8,000	30,1325	241,06	235,16
2246115	01	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML C	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	12,000	27,1242	325,49	325,49

G03GA G5 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

G03GA09 CORIFOLLITROPIN ALFA

2931001	01	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML I	Φ	1 PF SYR +1 Βελ	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.	N.V. ORGANON, AB (	1,4E-05	G	7,000	68,0114	476,08	476,08
2931002	01	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML I	Φ	1 PF SYR +1 Βελ	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.	N.V. ORGANON, AB (	2,1E-05	G	7,000	83,5143	584,60	540,70

G03GA G6 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

G03GA08 CHORIOGONADOTROPIN ALFA

2473002	01	OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0,5ML P	Φ	BTx1PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUR	0,00025	G	1,000	40,1400	40,14	40,14

G03GA G7 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρινοτρόπος Ορμόνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

G03GA07 LUTROPIN ALFA

2464601	04	LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUR	75	IU	1,000	35,7000	35,70	35,70

G03GA G8 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

G03GA30 FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA

2792201	01	PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTx1 VIAL +1 VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUR	1	TE	1,000	98,6600	98,66	98,66

G03GB -Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03GB02 CLOMIFENE CITRATE

0889601	01	CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009	G	133,333	0,0152	2,03	2,03

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
0876401	01	SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,009	G	111,111	0,0195	2,17	2,17

G03H -Αντιανδρογόνα

G03HA -Αντιανδρογόνα, αμιγή

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03HA01 CYPROTERONE ACETATE

Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης "Ανδρογενετική αλωπεκία"

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1757501	01	ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,01	G	15,000	0,3547	5,32	5,32

G03H -Αντιανδρογόνα

G03HB -Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03HB01 CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1971301	01	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAE	Φ	BTx21 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,75	TE	28,000	0,1964	5,50	5,50

G03X -Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα

G03XB -Αντιπρογεσταγόνα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03XB01 MIFEPRISTONE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2455001	01	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	BTx 3 (σε BLISTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EXELGYN FRANCE	0,6	G	1,000	71,4200	71,42	71,42

G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G03XC01 RALOXIFENE HYDROCHLORIDE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2377901	02	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DAIICHI SANKYO EUF	0,06	G	28,000	0,8954	25,07	25,07

G03XC02 BAZEDOXIFENE

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2896301	01	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,02	G	28,000	1,0750	30,10	25,47

G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών														
G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού														
G04BD G1 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπερδραστήρια κύστη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04BD10 DARIFENACIN HYDROCHLORIDE														
2681701	03	EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1	TE	28,000	1,2604	35,29	35,29
2681702	03	EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1	TE	28,000	1,3386	37,48	37,48
G04BD11 FESOTERODINE FUMARATE														
2836801	03	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1	TE	28,000	1,5089	42,25	42,25
2836802	03	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1	TE	28,000	1,6221	45,42	43,33
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04BD06 PROPIVERINE HYDROCHLORIDE														
2670901	02	MICTONORM	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	14,000	0,9536	13,35	13,35
G04BD07 TOLTERODINE L-TARTRATE														
2383602	01	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,004	G	14,000	0,9943	13,92	13,92
G04BD08 SOLIFENACIN SUCCINATE														
2643801	04	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	1	TE	30,000	1,2620	37,86	36,31
2643802	04	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	1	TE	30,000	1,2620	37,86	36,31
G04BD09 TROSPIUM CHLORIDE														
2871901	02	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	0,04	G	30,000	0,3543	10,63	10,63
G04BD G2 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπερδραστήρια κύστη και νυχτερινή ενούρηση														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE														
2633701	05	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0,015	G	10,000	1,1720	11,72	11,67
2633702	05	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0,015	G	20,000	1,1705	23,41	23,34
2633703	05	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0,015	G	30,000	1,1587	34,76	34,76
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04BD04 OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE														

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2000301	01	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,015	G	10,000	0,2480	2,48	2,48

Διαδερμική χορήγηση

G04BD04 OXYBUTYNIN

2678701	01	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETX8ΔΙΑΔ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NICOBRAND LIMITED	0,0039	G	28,000	1,4786	41,40	41,40

G04BD G3 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

G04BD DULOXETINE HYDROCHLORIDE

2664601	01	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAN	2	TE	28,000	1,7000	47,60	47,60
2664602	02	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAN	2	TE	28,000	1,8789	52,61	50,70

G04BD G4 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων και άλλες ενδείξεις

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

G04BD02 FLAVOXATE HYDROCHLORIDE

1328602	01	VERISPASMIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	0,8	G	5,000	0,8240	4,12	4,12

G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήθη Υπερτροφία του Προστάτη

G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων

G04CA G1 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

G04CA01 ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE

2768702	03	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2599002	01	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2709402	03	ALFUZOSIN/GEI	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2776201	01	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
2776501	01	RILIF	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ I	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
1973802	02	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,0075	G	20,000	0,3595	7,19	5,61
1973803	01	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,0075	G	40,000	0,3350	13,40	11,22
2599602	01	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMACE	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2765002	02	ALFUZOSIN/TE\	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
	2866501	01	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELLA	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
	2800101	03	ZOPROST	PR.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0075	G	20,000	0,2825	5,65	5,65
	2800102	03	ZOPROST	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0075	G	40,000	0,2680	10,72	10,72
G04CA02	**TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE**														
	2307301	01	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,0004	G	20,000	0,4090	8,18	5,61
	2307302	03	OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,0004	G	20,000	0,4380	8,76	5,61
	2307202	03	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGELI	0,0004	G	20,000	0,4380	8,76	5,61
	2686101	03	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,0004	G	30,000	0,2890	8,67	8,67
	2757901	01	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
	2757901	02	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,0004	G	30,000	0,2970	8,91	8,91
	2726201	01	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
	2796501	01	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
	2690101	05	TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0004	G	30,000	0,2890	8,67	8,67
	2689801	03	TAMSULOSIN/G	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
	2689701	03	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
	2804101	01	NOVELIO	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ I	0,0004	G	20,000	0,3270	6,54	5,61
	2728201	09	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST P\	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0004	G	30,000	0,2970	8,91	8,91
	2689701	05	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0004	G	30,000	0,2890	8,67	8,67

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04CA01	**ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE**														
	1973801	05	XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEE	0,0075	G	10,000	0,6750	6,75	6,20
G04CA03	**TERAZOSIN HYDROCHLORIDE**														
G04CA04	**SILODOSIN**														
	2933501	04	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELAND	0,008	G	15,000	0,6053	9,08	9,08
	2933401	04	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELAND	0,008	G	15,000	0,6053	9,08	9,08
	2933402	04	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELAND	0,008	G	30,000	0,6260	18,78	18,78
	2933502	04	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELAND	0,008	G	30,000	0,6260	18,78	18,78

G04CA G2 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04CA52		**DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE**												
2863201	02	DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE A	1	TE	30,000	1,0007	30,02	30,02
G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
G04CB01		**FINASTERIDE**												
2879201	02	ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	28,000	0,4675	13,09	13,09
2746101	03	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2674502	01	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2819601	02	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,000	0,4675	13,09	13,09
2884701	06	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε PVC/F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	0,005	G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2797901	06	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2712201	04	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2681101	01	PROFIN/U.S. GE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.I	0,005	G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2838801	01	PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,005	G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2697501	01	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2055001	01	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	14,000	0,6636	9,29	7,05
2767201	01	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,005	G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2767201	02	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,005	G	28,000	0,4675	13,09	13,09
2819601	01	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	14,000	0,5607	7,85	7,05
2674502	02	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2797901	05	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	30,000	0,4677	14,03	14,03
2667701	04	FINASTERIDE/S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,005	G	30,000	0,4677	14,03	14,03
G04CB02		**DUTASTERIDE**												
2578701	01	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE A	0,0005	G	30,000	0,7163	21,49	15,10
2578801	01	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0005	G	30,000	0,7163	21,49	15,10

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
D01 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ															
D01A -Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση															
D01AC -Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AC03 ECONAZOLE NITRATE															
	0599806	01	PEVARYL	CREAM	1% W/W	Φ	BTX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	1	G	30,000	0,0840	2,52	2,52
D01AC05 ISOCONAZOLE NITRATE															
	1666301	01	TRAVOGEN	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	15,000	0,1347	2,02	2,02
D01AC08 KETOCONAZOLE															
	1850902	01	FUNGORAL	CREAM	2%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHI	1	G	30,000	0,0777	2,33	2,33
D01AC10 BIFONAZOLE															
	2379801	02	FUNGIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	1	G	35,000	0,1837	6,43	6,43
	2067001	02	MYCO-FLUSEMI	CREAM	1%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	G	30,000	0,1837	5,51	5,51
	1891703	01	MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	15,000	0,2367	3,55	3,55
D01AC12 FENTICONAZOLE NITRATE															
	1991102	01	LOMEXIN	CREAM	2%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELI	1	G	30,000	0,1410	4,23	4,23
D01AC13 OMOCONAZOLE NITRATE															
	2109903	02	FONGAMIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	30,000	0,1663	4,99	4,99
D01AC14 SERTACONAZOLE NITRATE															
	2423101	01	FUGANOL	CREAM	2%	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1	G	20,000	0,1960	3,92	3,92
D01AC16 FLUTRIMAZOLE															
	2340901	01	TOPIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	G	30,000	0,1983	5,95	5,95
	2340903	01	TOPIDERM	GEL	1% W/V	Φ	BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	ML	100,000	0,0670	6,70	6,70
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)															
D01AC10 BIFONAZOLE															
	2517901	01	GLORYSKIN	PD.EXT.US	1% W/W	Φ	FLX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	1	G	20,000	0,1130	2,26	2,26
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AC02 MICONAZOLE															

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0919307	01	DAKTARIN	TINCT	2% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHI	1	ML	30,000	0,0663	1,99	1,99
D01AC03	**ECONAZOLE NITRATE**														
	1949603	02	MYCOBACTER	SPR	1% W/W	Φ	BTXFLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	ML	60,000	0,0825	4,95	4,95
	0599810	01	PEVARYL	SPR.SOL	1% W/W	Φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	1	ML	30,000	0,1063	3,19	3,19
D01AC10	**BIFONAZOLE**														
	1891701	01	MYCOSPOR	CUT.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	ML	15,000	0,2273	3,41	3,41
D01AC12	**FENTICONAZOLE NITRATE**														
	1991101	01	LOMEXIN	SPR	2%	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELI	1	ML	30,000	0,2037	6,11	6,11
D01AC16	**FLUTRIMAZOLE**														
	2340902	01	TOPIDERM	CUT.SOL	1% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	ML	30,000	0,2440	7,32	7,32
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D01AC07	**TIOCONAZOLE**														
	2773701	01	INFESTER	NAIL.LAQU	28% W/W	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	1	ML	12,000	0,7683	9,22	9,22
	2786201	01	LAKAFIN	NAIL.LAQU	28% W/W (ή 280	Φ	BTx1BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	ML	12,000	1,4817	17,78	17,53
D01AE	**-Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AE14	**CICLOPIROX OLAMINE**														
	1992201	01	NEO-BOTACREI	CREAM	1%	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	G	20,000	0,0910	1,82	1,82
	2094402	01	NEO-MYCODER	CREAM	1%	Φ	TUBX20gr	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ	1	G	20,000	0,1030	2,06	2,06
D01AE15	**TERBINAFINE HYDROCHLORIDE**														
	2662001	02	CHEMIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2478001	02	DEMSIL	CREAM	0,01	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2639301	02	EALK	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2655402	01	FREZYLIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	G	15,000	0,2180	3,27	3,27
	2040603	02	LAMISIL	CREAM	1%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	0,2727	4,09	4,09
	2440601	02	ROMIVER	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	1	G	30,000	0,2050	6,15	6,15
	2716401	02	TERANFIS	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1(TUB Alum.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2518101	02	TERBIGRAM	CREAM	1%	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELL	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2656102	02	TERBIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2600401	02	TERBINAFINE/T/	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2601701	02	TERBIPROL	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2613301	02	TERBISKIN	CREAM	1%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2449801	02	TERMISIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUB x 30 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47
	2655302	01	THATERON	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	15,000	0,2180	3,27	3,27
	2446601	02	TERBAFIN	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	30,000	0,1823	5,47	5,47
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AE14	**CICLOPIROX OLAMINE**														
	1992202	01	NEO-BOTACREN	CUT.SOL	1%	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	20,000	0,0910	1,82	1,82
	2094401	01	NEO-MYCODER	CUT.SOL	1%	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	1	ML	20,000	0,1030	2,06	2,06
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D01AE14	**CICLOPIROX**														
	2715301	02	MYCOLACIL	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	G	6,000	1,7883	10,73	10,73
	2538403	02	MYCOMYCEN	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ	BT x1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	6,000	1,7883	10,73	10,73
	2861901	02	KITONAIL	MED.NA.LAC	8%	Φ	BT x 1 GLASS B(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CASTALIA LABOR	1	ML	6,600	2,2364	14,76	11,80
D01AE16	**AMOROLFINE HYDROCHLORIDE**														
	2035202	03	LOCERYL	NAIL.LAQU	5% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑ	1	ML	5,000	5,5160	27,58	8,94
D01B	-Αντιμυκητιασικά για Συστηματική Χορήγηση														
D01BA	**-Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D01BA02	**TERBINAFINE HYDROCHLORIDE**														
	2662003	03	CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	0,25	G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2040602	03	LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL.	0,25	G	28,000	0,8004	22,41	18,06
	2440602	02	ROMIVER	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	0,25	G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2446602	02	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,25	G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2600403	02	TERBINAFINE/T/	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,25	G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2656301	02	TERFINOR	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,25	G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2449803	01	TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,25	G	14,000	0,6629	9,28	9,03

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2700801	03	TERNAFINOL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	0,25	G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2655303	02	THATERON	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,25	G	28,000	0,6400	17,92	17,92
	2843001	04	ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,25	G	28,000	0,6400	17,92	17,92

D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ

D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση

D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση

D05AX G1 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμιγή

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D05AX02 CALCIPOTRIOL															
	2613101	01	CIPOCAL	CREAM	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30,000	0,2467	7,40	7,40
	2613102	01	CIPOCAL	OINTMENT	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30,000	0,2467	7,40	7,40
	2607601	01	PSORAFFECT	OINTMENT	0,005% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	30,000	0,2167	6,50	6,50
	2615301	01	CALCIPOTRIOL/	CREAM	0.005%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30,000	0,2467	7,40	7,40
D05AX03 CALCITRIOL															
	2597801	03	SILKIS	OINTMENT	3MCG/G	Φ	TUBx100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑ	1	G	100,000	0,1437	14,37	14,37
	2707901	03	VOTRACE	OINTMENT	3MC/1 G	Φ	BTx1 TUB x100 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	100,000	0,1149	11,49	11,49
D05AX05 TAZAROTENE															
	2353002	05	ZORAC	GEL	0.1% (W/W)	Φ	TUBX60G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1	G	60,000	0,5237	31,42	8,79

Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D05AX SALICYLIC ACID															
	2686801	01	ASALID	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1	ML	100,000	0,0554	5,54	5,54
	2686001	01	ASTEMIL	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLEx1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	1	ML	100,000	0,0554	5,54	5,54
	2677301	01	OPSOR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ	1	ML	100,000	0,0554	5,54	5,54
	2680301	01	SALICYLIC/TAR(	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	100,000	0,0554	5,54	5,54
	2597901	01	SALIPSOR	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BOTTLE X100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	ML	100,000	0,0554	5,54	5,54
	2604701	01	APSODERM	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BTx1 BOTTLEx1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	ML	100,000	0,0554	5,54	5,54

D05AX G2 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D05AX52	**CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE**														
	2537202	03	DOVOBET	GEL	(50MCG+0,5MG)	Φ	BT x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1	G	60,000	0,8297	49,78	49,16
	2806001	03	XAMIOL	GEL	(50MCG+0,5MG)	Φ	BTx60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1	G	60,000	0,7765	46,59	46,59
D05B	-Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση														
D05BA	**-Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D05BA02	**METHOXSALEN**														
	1590803	01	MELAOLINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,01	G	30,000	0,0640	1,92	1,92
D05BB	**-Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D05BB02	**ACITRETIN**														
	1966101	01	NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ACTAVIS GROUP	0,035	G	8,571	1,9728	16,91	15,80
	1966102	01	NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ACTAVIS GROUP	0,035	G	21,429	1,7603	37,72	37,72
D06	-ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ														
D06A	-Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση														
D06AA	**-Τετρακυκλίνη και παράγωγα**														
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)															
D06AA03	**POLYMYXIN B SULFATE,OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE**														
	0283001	01	TERRAMYCIN W	PD.EXT.US	3%+10000 IU/G	Φ	Κουτί με πλαστικό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	1	G	14,000	0,0636	0,89	0,89
D06AX	**-Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06AX01	**FUSIDIC ACID**														
	2560101	01	FLUSTERIX	CREAM	2% W/W	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	15,000	0,1520	2,28	2,28
	0231601	02	FUCIDIN	CREAM	2%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1	G	15,000	0,1900	2,85	2,85
	2616101	01	FUSIDIC /TARGE	CREAM	2%	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	G	15,000	0,1520	2,28	2,28

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2651801	01	FUSINDAC	CREAM	2% W/W	Φ	BTxTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	15,000	0,1520	2,28	2,28
	0231603	02	FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ	TUB X 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1	G	15,000	0,1920	2,88	2,88
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN ZINC**														
	0116502	01	APOBACYN	OINTMENT	(3350 IU+500IU)/	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	10,000	0,1470	1,47	1,47
D06AX08	**TYROTHRICIN**														
	0460701	01	TRICIDERM	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBx12 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕ	1	G	12,000	0,0833	1,00	1,00
D06AX09	**MUPIROCIN**														
	2107601	01	BACTROBAN	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	G	15,000	0,3193	4,79	3,40
	2617501	01	MUPIROCIN/TAF	OINTMENT	2% (W/W)	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	G	15,000	0,2560	3,84	3,84
	2426901	01	HEVRONAZ	OINTMENT	0,02	Φ	TUB X15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	15,000	0,2560	3,84	3,84
D06AX12	**AMIKACIN SULFATE**														
	2256101	01	LIKACIN	GEL	5%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	G	30,000	0,2133	6,40	6,40
	2725601	01	XYLANAL	GEL	5% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 30 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	1	G	30,000	0,2247	6,74	6,74
D06AX13	**RETAPAMULIN**														
	2780201	02	ALTARGO	OINTMENT	1% W/W	Φ	TUB (ALU) x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXO GROUP L	1	G	5,000	2,1880	10,94	1,13
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)															
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN**														
	1949801	02	VIOPLEX-T	CUT.SP.PD	(1338,22+103,80)	Φ	FL x 121,40 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	121,400	0,0424	5,15	5,15
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN ZINC**														
	0116503	01	APOBACYN	PD.EXT.US	(3350IU+250IU)/(	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	10,000	0,1350	1,35	1,35
D06B	-Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση														
D06BA	**-Σουλφοναμίδες**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BA01	**SULFADIAZINE SILVER**														
	2611001	01	SYLFIO	CREAM	1% W/W	Φ	BOTTLE(πλαστ.):	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	1	G	500,000	0,0385	19,26	19,26

D06BB -Αντι-ιικά

D06BB G1 -Αντιερπητικά

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

D06BB03 ACICLOVIR

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1951301	01	CARGOSIL	CREAM	5%	Φ	TBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1	G	10,000	0,5770	5,77	5,77
2038501	01	CEVINOLON	CREAM	5%	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	10,000	0,6840	6,84	5,93
2062701	01	CYCLOVIRAN/M	CREAM	5%	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM A.E.	1	G	10,000	0,5770	5,77	5,77
2106503	02	HAGEVIR	CREAM	5% W/W	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	1	G	10,000	0,5770	5,77	5,77
1924902	01	UNIPLEX	OINTMENT	5%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	G	15,000	0,5733	8,60	8,60
2387401	02	ZIDOVIMM	CREAM	5%	Φ	BT X 1TUB X 10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	10,000	0,5770	5,77	5,77
1880203	01	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	10,000	0,7220	7,22	5,93
1880203	03	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUB x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	5,000	1,0460	5,23	2,97
2300701	01	AMITROX	CREAM	0,05	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	G	10,000	0,6840	6,84	5,93

D06BB G2 -Φάρμακα κατά μυρμηκιών και οξυτενών κονδυλωμάτων

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

D06BB04 PODOPHYLLOTOXIN

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1980102	01	WARTEC	CREAM	0,15%	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	5,000	3,4940	17,47	17,47

Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)

D06BB04 PODOPHYLLOTOXIN

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1980101	01	WARTEC	CUT.SOL	0,50%	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	3,000	3,3667	10,10	10,10

D06BB G3 -Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

D06BB10 IMIQUIMOD

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2375101	01	ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC	Φ	BTX12(SACHET .	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA AB, SOLNA	1	TE	12,000	5,4925	65,91	65,91

D07 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

D07A -Κορτικοστεροειδή, Αμιγή

D07AB -Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AB01	**CLOBETASONE BUTYRATE**														
	1796302	01	RETTAVATE	CREAM	0,05% (W/V)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,0740	1,85	1,85
	1796301	01	RETTAVATE	OINTMENT	0,05% (W/W)	Φ	TUBx25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,0720	1,80	1,80
D07AB10	**ALCLOMETASONE DIPROPIONATE**														
	1924102	01	LOMESONE	OINTMENT	0,05% W/W	Φ	TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	25,000	0,0948	2,37	2,37
D07AB19	**DEXAMETHASONE**														
	0819003	01	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	10,000	0,1570	1,57	1,57
	0819003	02	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	25,000	0,1208	3,02	3,02
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AB19	**DEXAMETHASONE**														
	0819002	01	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30,000	0,0700	2,10	2,10
	0819002	02	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FL x 60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	60,000	0,0545	3,27	3,27
D07AC -Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
	0856402	01	BETNOVATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,0732	1,83	1,83
	0346301	02	CELESTODERM	CREAM	0,10%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,0710	2,13	2,13
	0346302	02	CELESTODERM	OINTMENT	0,10%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,0710	2,13	2,13
D07AC04	**FLUOCINOLONE ACETONIDE**														
	0301503	02	SYNALAR SIMPL	CREAM	0,20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	15,000	0,2780	4,17	4,17
	0301505	01	SYNALAR SIMPL	CREAM	0,01%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	15,000	0,0847	1,27	1,27
D07AC08	**FLUOCINONIDE**														
	0874604	01	LIDEX	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	10,000	0,2340	2,34	2,34
D07AC09	**BUDESONIDE**														
	2416603	02	BIOSONIDE	CREAM	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2614302	03	BUDEPROL	CREAM	0,025%	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2306401	03	BUDESAN	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2515401	02	BUDESODERM	CREAM	0,025%	Φ	TUB X50GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2455901	02	DEXALOCAL	CREAM	0.025%	Φ	BTX1TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2455901	03	DEXALOCAL	CREAM	0.025%	Φ	BTX1TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	100,000	0,0620	6,20	6,20

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2617901	02	EOLAN	CREAM	0,025%W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2302103	03	ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2302104	02	ESONIDE	OINTMENT	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2501802	01	LISOBRON	CREAM	0,025%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	G	30,000	0,1010	3,03	3,03
	2386501	02	OBECIROL	CREAM	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	1	G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2366703	02	OBUSONID	CREAM	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2515601	02	RHINOBROS	CREAM	0.025%	Φ	BTXTUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2499802	03	TALGAN	CREAM	0,025%	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ ,	1	G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2279302	02	VERICORT	CREAM	0,025%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2279302	03	VERICORT	CREAM	0,025%	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2279301	02	VERICORT	OINTMENT	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2304601	03	VINECORT	CREAM	0,025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1	G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2485701	02	ZEFECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUB x 100 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	100,000	0,0620	6,20	6,20
	2336701	03	ΙΧΩΡ	CREAM	0.025%	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙ	1	G	100,000	0,0752	7,52	7,52
	2515401	03	BUDESODERM	CREAM	0,025%	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30,000	0,1010	3,03	3,03
	2338302	01	RESATA	CREAM	0.025% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30,000	0,1010	3,03	3,03
	2614302	02	BUDEPROL	CREAM	0,025%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	50,000	0,0916	4,58	4,58
	2444701	01	AURID	CREAM	0,025%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1	G	30,000	0,1010	3,03	3,03
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
	1984601	03	ELOCON	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,1583	4,75	4,75
	1984602	02	ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	25,000	0,1812	4,53	4,53
	1984602	03	ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,1583	4,75	4,75
	2534202	02	F-DIN	CREAM	0,1% W/W	Φ	BTxTUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	1	G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2653101	01	FREMOMET	CREAM	0,1% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 25 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2626401	01	MOFUR	CREAM	0.1%	Φ	BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1	G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2622002	02	MOMECORT	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2624502	02	MOMETASONE/	CREAM	0.1%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2506501	02	MOVESAN	CREAM	0,10%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2613202	02	PHARMECORT	CREAM	0.1%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2625601	01	YPEROD	CREAM	0,1% W/W	Φ	BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2715101	01	MOMETASONE/I	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	G	15,000	0,1447	2,17	2,17
	2602601	02	BIOELEMENTA	CREAM	0,10%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	1	G	25,000	0,1448	3,62	3,62
	2518501	02	MAKIREN	CREAM	0.1% W/W	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	25,000	0,1448	3,62	3,62

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
	2016701	01	ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	G	15,000	0,1907	2,86	2,86
	2016702	01	ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	G	15,000	0,1907	2,86	2,86
	2016704	01	ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%W/W	Φ	BTXTUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	G	20,000	0,2115	4,23	4,23
D07AC17	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
	2067911	01	FLIXOTIDE	CREAM	0.05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	G	30,000	0,1693	5,08	5,08
	2067910	01	FLIXOTIDE	OINTMENT	0.005%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	G	30,000	0,1640	4,92	4,92
	2665902	01	DERMOCORT	OINTMENT	0,005% W/W (0,0	Φ	BT x 1(TUBx30G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1	G	30,000	0,1383	4,15	4,15
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
	2732201	03	BETATAPE	MED.PLAST	2,250 MG	Φ	BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1	TE	16,000	1,4481	23,17	23,17
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
	0856403	01	BETNOVATE	CUT.SOL	0,1% MG/ML	Φ	FLX50ML SCALP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	ML	50,000	0,0988	4,94	4,94
	1829301	02	FLOGOZYME	LOT	0.10% W/V	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1	ML	50,000	0,0558	2,79	2,79
	1606501	01	OSMORAN	LOT	0.1% W/V	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	ML	60,000	0,0527	3,16	3,16
	1727901	01	SANORVIL	CUT.SOL	0.1%	Φ	FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	1	ML	70,000	0,0501	3,51	3,51
D07AC09	**BUDESONIDE**														
	2306404	02	BUDESAN	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	ML	100,000	0,0650	6,50	6,50
	2515402	01	BUDESODERM	CUT.SOL	0,025%	Φ	BTX1BOTX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30,000	0,1200	3,60	3,60
	2515402	02	BUDESODERM	CUT.SOL	0,025%	Φ	BTX1BOTX100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	100,000	0,0952	9,52	9,52
	2706302	01	BUDESONIDE/T/	CUT.SOL	0,025% (W/V)	Φ	FL x 30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1	ML	30,000	0,1080	3,24	3,24
	2455902	01	DEXALOCAL	CUT.SOL	0.025% W/V	Φ	BTX1FL X30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	30,000	0,1200	3,60	3,60
	2455902	02	DEXALOCAL	CUT.SOL	0.025% W/V	Φ	BTX1FL X100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	100,000	0,0722	7,22	7,22
	2279305	02	VERICORT	CUT.SOL	0,25MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	ML	100,000	0,0722	7,22	7,22
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
	1984603	02	ELOCON	LOT	0,1% W/W	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	ML	30,000	0,1620	4,86	4,86
	2534201	01	F-DIN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	1	ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2653102	01	FREMOMET	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1 FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2633503	02	LOGREN	CUT.SOL	0.1% W/W	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1	ML	30,000	0,1297	3,89	3,89

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2622001	01	MOMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2624501	02	MOMETASONE/	CUT.SOL	0.1%	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2506502	01	MOVESAN	CUT.SOL	0.1% W/V	Φ	BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
	2613201	01	PHARMECORT	CUT.SOL	0,10%	Φ	BTx1BOTTLEx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30,000	0,1297	3,89	3,89
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
	2016705	02	ADVANTAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BOTTx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	ML	50,000	0,1844	9,22	9,22
	2816301	02	FODIER	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1 BOTTLEx 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	ML	50,000	0,1474	7,37	7,37
D07AD	**-Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AD01	**CLOBETASOL PROPIONATE**														
	1186901	01	BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,1160	2,90	2,90
	1186902	01	BUTAVATE	OINTMENT	0.05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,1056	2,64	2,64
	1770702	02	RUBOCORD	CREAM	0.05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30,000	0,0873	2,62	2,62
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AD01	**CLOBETASOL PROPIONATE**														
	1186903	01	BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ	FLx50ML SCALP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	50,000	0,0502	2,51	2,51
	2684401	02	CLARELUX	FOAM	0,05% (W/W)	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1	G	100,000	0,0980	9,80	9,80
D10	-ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ														
D10B	-Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση														
D10BA	**-Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
D10BA01	**ISOTRETINOIN**														
	2511301	01	ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	NEXUS MEDICAL:	0,03	G	10,000	0,4880	4,88	4,54
	2511302	01	ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	NEXUS MEDICAL:	0,03	G	20,000	0,4595	9,19	9,07
	2604101	01	ACNOGEN/GENI	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,03	G	10,000	0,4880	4,88	4,54
	2604102	01	ACNOGEN/GENI	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,03	G	20,000	0,4595	9,19	9,07
	2489002	01	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,03	G	20,000	0,4595	9,19	9,07
	2489003	01	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLISTI	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,03	G	10,000	0,4880	4,88	4,54

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2684001	02	CURACNE	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0,03	G	5,000	0,5760	2,88	2,27
	2684002	02	CURACNE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0,03	G	10,000	0,4880	4,88	4,54
	2684003	02	CURACNE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0,03	G	20,000	0,4595	9,19	9,07
	2415702	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03	G	20,000	0,4595	9,19	9,07
	2415703	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03	G	10,000	0,4880	4,88	4,54
	2415704	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03	G	26,667	0,2966	7,91	7,91
	2415704	02	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03	G	40,000	0,2715	10,86	10,86
	2624301	01	REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GAP A.E.	0,03	G	10,000	0,4880	4,88	4,54
	2624302	01	REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GAP A.E.	0,03	G	20,000	0,4595	9,19	9,07
	2426102	01	TRETIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,03	G	10,000	0,4880	4,88	4,54
	2426103	01	TRETIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,03	G	20,000	0,4595	9,19	9,07

D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα

D11AF -Σκευάσματα για κάλους και ακροχορδόνες

Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)

D11AF FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1873301	01	VERRUCA HERM	CUT.SOL		Φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	ML	13,000	0,4277	5,56	4,52

D11AF SALICYLIC ACID,LACTIC ACID

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2093401	01	DUOFILM	CUT.SOL	(16.7+16.7)% W/V	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	15,000	0,2267	3,40	3,40

D11AH -Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

D11AH01 TACROLIMUS

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2505301	01	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BT x 1 TUB x 30 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	30,000	0,9973	29,92	20,38
	2505301	02	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BT x 1 TUB x 60 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	60,000	0,9257	55,54	40,77
	2505302	01	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BT x 1 TUB x 30 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	30,000	1,0967	32,90	20,38
	2505302	02	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BT x 1 TUB x 60 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARI	1	G	60,000	1,0185	61,11	40,77

D11AH02 PIMECROLIMUS

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2569301	02	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	30,000	0,6730	20,19	20,19
	2569301	04	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	100,000	0,6097	60,97	60,97

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2569301	03	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	60,000	0,5925	35,55	35,55
	2569201	02	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	30,000	0,6730	20,19	20,19
	2569201	04	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	100,000	0,6097	60,97	60,97

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01A -Καρδιακές Γλυκοσίδες															
C01AA -Γλυκοσίδες δακτυλίτιδας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01AA05 DIGOXIN															
	0726801	01	DIGOXIN/SANDOZ	TAB	0.25MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,00025	G	25,000	0,0596	1,49	1,49
C01AA08 METILDIGOXIN SEMIACETONE															
	0960001	01	LANITOP	TAB	0,1MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RIEMSER ARZNEIM	0,0002	G	25,000	0,0628	1,57	1,57
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01AA05 DIGOXIN															
	2387501	01	DIGOXIN/ANFARM	INJ.SOL	0.5MG/2ML	Φ	BTX6AMPSX:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,00025	G	12,000	0,2800	3,36	3,36
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III															
C01BA -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IA															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BA01 HYDROQUINIDINE HYDROCHLORIDE															
	1344401	01	YDROQUINIDINE C	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1,2	G	2,500	0,7440	1,86	1,86
C01BC -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IC															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BC03 PROPAFENONE HYDROCHLORIDE															
	1723101	01	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT(	0,3	G	25,000	0,2736	6,84	6,84
	1723102	01	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT(	0,3	G	50,000	0,2406	12,03	12,03
C01BD -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III															
C01BD G1 -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
	0163901	01	ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,2	G	30,000	0,1207	3,62	3,62
C01BD07 DRONEDARONE															
	2926401	03	MULTAQ	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	SANOFI-AVENTIS, (	0,8	G	30,000	2,8097	84,29	3,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
	0163902	01	ANGORON	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1,05	G	0,857	2,9633	2,54	2,54
C01BD G2 -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III για ταχεία μετατροπή της κολπικής μαρμαρυγής σε φλεβοκομβικό ρυθμό															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD05 IBUTILIDE FUMARATE															
	2349201	01	CORVERT	INJ.SO.INF	0.1MG/ML(87MCG/M	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALAPIS ABEE	0,001	G	1,000	109,2100	109,21	109,21
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών															
C01CA -Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
C01CA G1 -Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA03 NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE															
	2679601	02	NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	N	BTx50 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,006	G	66,667	1,3240	88,27	88,27
C01CA G2 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA04 DOPAMINE HYDROCHLORIDE															
	2426201	01	DOPAMINE HCL/DE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx30 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	3,000	5,2033	15,61	15,61
	2426201	02	DOPAMINE HCL/DE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	0,500	9,5400	4,77	3,32
	2437201	01	DOPAMINE/ANFARI	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,5	G	0,500	9,5400	4,77	3,32
	2261201	03	GILUDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	N	BTX5AMPX5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMASELECT IN	0,5	G	0,500	11,3400	5,67	3,32

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01CA07 DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE															
	2675802	01	DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	Ν	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	0,500	14,5200	7,26	3,32
	2675803	01	DOBUTAN	SOL.INF	500MG/250ML	Φ	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	1,000	13,7800	13,78	6,64
	1723502	01	INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIAL	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ\	0,5	G	0,500	18,1600	9,08	3,32
C01CA G3 -Αντιμετώπιση αναφυλακτικής αντίδρασης με αυτοχορήγηση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
C01CA24 EPINEPHRINE															
	2660901	01	ANAPEN	INJ.SOL	150MCG/0,3ML PF.S	Φ	BTx1PF.SYR.:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALLERTEC HELLAS	0,0005	G	0,300	140,8667	42,26	42,26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA24 EPINEPHRINE															
	2660902	01	ANAPEN	INJ.SOL	300MCG/0,3ML PF.S	Φ	BTx1PF.SYR.:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALLERTEC HELLAS	0,0005	G	0,600	70,4333	42,26	42,26
C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CE02 MILRINONE LACTATE															
	2007001	02	COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx5 AMPSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	SANOFI-AVENTIS A	0,05	G	1,000	75,5100	75,51	75,51
C01CX -Άλλα καρδιοτονωτικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CX08 LEVOSIMENDAN															
	2512701	01	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	Ν	BTx1 VIALx5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORION CORPORAT	0,011	G	1,136	568,3744	645,88	645,88
	2512701	02	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	Ν	BTx4 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORION CORPORAT	0,011	G	4,545	547,2874	2.487,67	2.487,67
C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις															
C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE															
	0434202	01	NITRONG	CON.R.TAB	2,6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,005	G	15,600	0,2994	4,67	4,67
	0538101	01	SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2.5MG/CAP	Φ	BTX30(BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,005	G	15,000	0,3113	4,67	4,42
	2239606	01	NITROSYLON	CON.R.TAB	2.6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0,005	G	15,600	0,2692	4,20	4,20
	2239607	01	NITROSYLON	CON.R.TAB	6.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0,005	G	39,000	0,1182	4,61	4,61
C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE															
	2101201	01	IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,04	G	42,000	0,1931	8,11	8,11
	2015401	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,04	G	14,000	0,1743	2,44	2,44
	2015402	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	40MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,04	G	28,000	0,1232	3,45	3,45
	2015403	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTX14 (ΣΕ BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,04	G	21,000	0,1819	3,82	3,82
	1962103	02	MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0,04	G	21,000	0,3362	7,06	6,18
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE															
	0284303	01	PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0,06	G	5,000	0,2040	1,02	1,02
C01DA14 ISOSORBIDE MONONITRATE															
	2247501	01	G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST!	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,04	G	25,000	0,1556	3,89	3,89
	1865101	01	ISOMON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RIEMSER ARZNEIM	0,04	G	25,000	0,1944	4,86	4,86
	1962101	01	MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΙ	0,04	G	25,000	0,2092	5,23	5,23
Διαδερμική χορήγηση															
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE															
	2497301	01	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005	G	15,000	0,5453	8,18	4,54
	2497301	02	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005	G	30,000	0,3577	10,73	9,07
	2497302	01	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005	G	30,000	0,2727	8,18	8,18
	2497302	02	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005	G	60,000	0,2285	13,71	13,71
	1895905	01	NITRODYL	TTS	2.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx5cm	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,005	G	15,000	0,4560	6,84	4,54
	1895906	01	NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,005	G	30,000	0,2753	8,26	8,26
	1895907	01	NITRODYL	TTS	7.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx15c	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,005	G	45,000	0,2102	9,46	9,46

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	1895908	01	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,005	G	60,000	0,1640	9,84	9,84
	0434203	01	NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7 CM2)	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,005	G	30,000	0,3907	11,72	9,07
	0434204	01	NITRONG	TTS	10MG/24HRS (14 CM	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,005	G	60,000	0,2798	16,79	16,79
	1880101	01	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	0,005	G	30,000	0,2467	7,40	7,40
	1880102	01	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	0,005	G	60,000	0,1657	9,94	9,94
	1880103	02	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	0,005	G	90,000	0,1441	12,97	12,97
	2234301	01	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	30,000	0,3907	11,72	9,07
	2234302	01	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	60,000	0,2798	16,79	16,79
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
C01DA02 GLYCERYL TRINITRATE															
	2239604	01	NITROSYLON	SUBL.TAB	0.3MG/TAB	Φ	BTX50 σε φια/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0,0025	G	6,000	0,1500	0,90	0,90
	2239605	01	NITROSYLON	SUBL.TAB	0.6MG/TAB	Φ	BTX50 σε φια/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0,0025	G	12,000	0,1500	1,80	1,80
C01DA08 ISOSORBIDE DINITRATE															
	0284301	01	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	10,000	0,1380	1,38	1,38
C01E -Καρδιολογικά Σκευάσματα															
C01EA -Προσταγλανδίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01EA01 ALPROSTADIL															
	1870101	01	PROSTIN VR	INJ.SOL	0.5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,0005	G	5,000	35,8840	179,42	179,42
C01EB -Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα															
C01EB G1 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπείες πρώτης γραμμής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
	1162804	02	VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	BTX60 (PVC.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04	G	52,500	0,1806	9,48	9,48
C01EB18 RANOLAZINE															
	2870701	01	RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30,000	2,3960	71,88	34,36

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2870702	01	RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30,000	2,3960	71,88	34,36
	2870703	01	RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30,000	2,3960	71,88	34,36
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
	1162802	01	VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04	G	30,000	0,2713	8,14	8,14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
C01EB15 TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE															
	1162803	01	VASTAREL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04	G	30,000	0,2713	8,14	8,14
	2314501	01	NOVAZIDINE	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FL x 60ML(γυα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,04	G	30,000	0,2100	6,30	6,30
	2334601	01	ZIDIN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,04	G	30,000	0,2170	6,51	6,51
C01EB G3 -Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01EB17 IVABRADINE															
	2705701	03	PROCORALAN	F.C.TAB	5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LES LABORATOIRE	2	TE	28,000	2,1336	59,74	59,74
	2705702	03	PROCORALAN	F.C.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LES LABORATOIRE	2	TE	28,000	2,1564	60,38	59,89
C01EB G4 -Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01EB10 ADENOSINE															
	2209701	01	ADENOCOR	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N	BTx6VIALSx2I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,015	G	2,400	13,1833	31,64	31,64
C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C02AC01 CLONIDINE HYDROCHLORIDE															
	0219102	02	CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	0,00045	G	10,000	0,3090	3,09	3,09
C02AC05 MOXONIDINE															
	2232001	02	CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	13,333	0,3773	5,03	4,81
	2232002	02	CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	20,000	0,3975	7,95	7,22
	2232003	02	CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	26,667	0,2692	7,18	7,18
	2258901	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	18,667	0,3911	7,30	6,74
	2258902	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	28,000	0,4275	11,97	10,11
	2258903	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	37,333	0,3142	11,73	11,73
C02C -Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες															
C02CA -Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02CA04 DOXAZOSIN MESILATE															
	2250102	02	CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	0,3243	4,54	4,06
	2250103	02	CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX1BLISTX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	0,3636	5,09	4,06
	2443902	01	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14,000	0,2600	3,64	3,64
	2443903	01	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14,000	0,3064	4,29	4,06
	2443902	02	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,2170	6,51	6,51
	2443903	02	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,2557	7,67	7,67
C02L -Αντιυπερτασικά και Διουρητικά σε συνδυασμό															
C02LA -Αλκαλοειδή της ραουβόλφια και διουρητικά σε συνδυασμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C02LA01 CHLORTALIDONE,RESERPINE															
	0304701	01	HYGROTON RESEF	TAB	(50+0,25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIMITI	1	TE	20,000	0,0565	1,13	1,13
C03 -ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ															
C03A -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θειαζίδες															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C03AA -Θειαζίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03AA03 HYDROCHLOROTHIAZIDE															
	2806601	01	DIUREN	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,025	G	20,000	0,0345	0,69	0,69
C03B -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θειαζιδών															
C03BA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C03BA11 INDAPAMIDE															
	1267602	01	FLUDEX	PR.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,0025	G	18,000	0,3722	6,70	6,70
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03BA04 CHLORTALIDONE															
	0310401	01	HYGROTON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIMITI	0,025	G	40,000	0,0510	2,04	2,04
C03BA11 INDAPAMIDE															
	1267601	01	FLUDEX	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,0025	G	30,000	0,1500	4,50	4,50
C03C -Διουρητικά Υψηλής Οροφής															
C03CA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
	2288402	01	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04	G	12,000	0,1025	1,23	1,23
	0362803	01	LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,04	G	12,000	0,1283	1,54	1,54
	2288402	02	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 36 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04	G	36,000	0,0900	3,24	3,24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
	2740403	01	FUDESIX	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,04	G	37,500	0,2768	10,38	10,38

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2744202	01	RIOMID	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICUS A.E.	0,04	G	37,500	0,1928	7,23	7,23
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
	2740401	01	FUDESIX	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,04	G	15,000	0,4387	6,58	6,58
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C03CA01 FUROSEMIDE															
	2751901	01	FUROSEMIDE/FRES	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI H	0,04	G	2,500	0,3280	0,82	0,82
	2288401	01	HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04	G	2,500	0,6600	1,65	1,59
	0362805	01	LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,04	G	2,500	0,8240	2,06	1,59
C03CA02 BUMETANIDE															
	1217602	01	BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5AMPSx4I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LEO PHARMACEUT	0,001	G	10,000	0,8190	8,19	6,35
C03D -Καλιοσυντηρητικοί Παράγοντες															
C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης															
C03DA G1 -Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωτοπαθής υπεραλδοστερονισμός															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03DA01 SPIRONOLACTONE															
	1265401	01	ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,075	G	6,667	0,3525	2,35	2,07
	1265402	01	ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,075	G	26,667	0,2400	6,40	6,40
C03DA G2 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03DA04 EPLERENONE															
	2650001	02	INSPRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	20,000	1,4910	29,82	29,82
	2650002	02	INSPRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	20,000	1,5320	30,64	29,97

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C03E -Διουρητικά και Καλιοσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό															
C03EA -Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EA01 AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
	0881301	01	MODURETIC	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	0,1053	3,16	3,16
	1893201	03	TIADEN	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30,000	0,0840	2,52	2,52
C03EB -Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EB01 FUROSEMIDE,AMILORIDE HYDROCHLORIDE															
	1962701	01	FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1,5	TE	18,667	0,3348	6,25	6,25
C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ															
C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων															
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE															
	0129706	02	INDERAL	MOD.R.CA.H	80MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,16	G	14,000	0,3629	5,08	5,08
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AA02 OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE															
	0995202	01	TRASICOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,16	G	10,000	0,3860	3,86	2,24
	0995203	01	TRASICOR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,16	G	20,000	0,4090	8,18	4,47
C07AA03 PINDOLOL															
	0346101	01	VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,015	G	10,000	0,3020	3,02	2,24
	0346103	01	VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,015	G	14,000	0,3114	4,36	3,13
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE															
	0129704	01	INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,16	G	7,500	0,2400	1,80	1,80

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE															
	2286301	03	SOTALOL/GENERIC	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,16	G	15,000	0,2113	3,17	3,17
	2286302	03	SOTALOL/GENERIC	TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,16	G	30,000	0,1590	4,77	4,77
C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AB02 METOPROLOL TARTRATE															
	1288702	01	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(ΣΕΒLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0,15	G	26,667	0,1597	4,26	4,26
C07AB03 ATENOLOL															
	1976101	01	AZECTOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,075	G	28,000	0,0882	2,47	2,47
	1798301	01	NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,075	G	28,000	0,0882	2,47	2,47
	1461404	01	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	28,000	0,1104	3,09	3,09
	1461404	02	TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	37,333	0,1013	3,78	3,78
	1461405	01	TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	18,667	0,1254	2,34	2,34
	1461406	01	TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	9,333	0,2518	2,35	2,35
C07AB05 BETAXOLOL HYDROCHLORIDE															
	1869701	01	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,02	G	28,000	0,1964	5,50	5,50
	1869701	02	KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,02	G	14,000	0,2914	4,08	4,08
C07AB07 BISOPROLOL FUMARATE															
	2989602	01	CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0,01	G	30,000	0,2143	6,43	6,43
	2989601	01	CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0,01	G	15,000	0,2887	4,33	4,33
C07AB07 BISOPROLOL HEMIFUMARATE															
	2565601	01	BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(3 BL X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟ	0,01	G	30,000	0,1717	5,15	5,15
C07AB08 CELIPROLOL HYDROCHLORIDE															
	1934003	01	SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX20 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,2	G	20,000	0,2745	5,49	5,49
	2911601	01	ZILOVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,2	G	20,000	0,2305	4,61	4,61
C07AB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE															
	2742601	01	BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,000	0,1904	5,33	5,33
	2742601	02	BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,000	0,1904	5,33	5,33
	2293001	01	HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	0,005	G	28,000	0,2379	6,66	6,66
	2742801	01	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	28,000	0,1904	5,33	5,33

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2742801	02	LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	28,000	0,1904	5,33	5,33
	2293101	01	LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	0,005	G	28,000	0,2379	6,66	6,66
	2768901	03	NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	0,1904	5,33	5,33
	2794501	20	NEBIVOLOL/GENEF	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28,000	0,1904	5,33	5,33
	2892401	03	NOVIBLOCK	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (blist.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAMERC A.E.	0,005	G	28,000	0,1904	5,33	5,33
	2934602	02	NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	28,000	0,1904	5,33	5,33
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE															
	2042603	01	BREVIBLOC	SOL.INF	10MG/ML	Φ	BTx1 BAGx25	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS E	2,5	G	1,000	76,6400	76,64	76,64
	2042602	01	BREVIBLOC	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	N	BTx5 VIALSx1	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS E	2,5	G	0,200	111,9000	22,38	15,33
	2868702	01	ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	Φ	BTx1 AMP	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORPHA-DEVEL HAI	2,5	G	1,000	89,5000	89,50	76,64
C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07AG02 CARVEDILOL															
	2617301	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,1340	4,02	4,02
	2617302	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,2203	6,61	6,61
	2617303	04	CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,1993	5,98	5,98
	2617402	03	CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,1379	3,86	3,86
	2617403	03	CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,2275	6,37	6,37
	2617404	03	CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,1989	5,57	5,57
	2623602	01	CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,1379	3,86	3,86
	2623603	01	CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,2275	6,37	6,37
	2623604	01	CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,1989	5,57	5,57
	2063001	01	DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	0,2489	6,97	6,97
	2063003	01	DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	0,1729	4,84	4,84
	2063004	01	DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	0,2846	7,97	7,97

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C07B -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θειαζίδες															
C07BB -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θειαζίδες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07BB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
	2767501	03	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,3111	8,71	8,71
	2767502	03	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,3475	9,73	8,94
	2767601	03	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	0,3111	8,71	8,71
	2767602	03	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	0,3475	9,73	8,94
C07C -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά															
C07CA -β- Αποκλειστές, μη εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07CA03 CLOPAMIDE,PINDOLOL															
	1738501	01	VISKALDIX	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	30,000	0,2753	8,26	8,26
C07CB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C07CB03 ATENOLOL,CHLORTALIDONE															
	1886101	01	TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,2011	5,63	5,63
	1886102	01	TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,1746	4,89	4,89
C07F -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά															
C07FB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C07FB02 FELODIPINE,METOPROLOL SUCCINATE															
	2219101	01	LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB0	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,5168	14,47	14,47
C08 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C08C -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία															
C08CA -Παράγωγα διυδροπυριδίνης															
C08CA G1 -Παράγωγα διυδροπυριδίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08CA02 FELODIPINE															
	1978901	02	PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,005	G	56,000	0,1595	8,93	8,93
	1978902	02	PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,005	G	28,000	0,2796	7,83	7,83
C08CA03 ISRADIPINE															
	1995803	01	LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	0,005	G	30,000	0,2953	8,86	8,86
C08CA05 NIFEDIPINE															
	1165701	01	ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,03	G	20,000	0,1945	3,89	3,89
	1165706	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,03	G	28,000	0,2907	8,14	8,14
	1165707	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,03	G	56,000	0,1623	9,09	9,09
	1165713	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X 28 (BL.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	0,03	G	18,667	0,3664	6,84	2,91
	1945601	01	CORACTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,03	G	20,000	0,3040	6,08	3,12
	1788102	01	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,03	G	20,000	0,1560	3,12	3,12
	1949003	01	MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	Φ	B x 30 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	20,000	0,1560	3,12	3,12
C08CA07 NISOLDIPINE															
	2036103	01	SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	1	TE	28,000	0,4914	13,76	4,37
	2036104	01	SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABE	1	TE	28,000	0,7182	20,11	4,37
C08CA12 BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE															
	2487201	02	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHARM	0,01	G	28,000	0,5393	15,10	4,37
	2487202	02	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHARM	0,01	G	56,000	0,3764	21,08	8,74
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08CA01 AMLODIPINE BESYLATE															
	2707801	02	ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2707802	02	ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2584301	02	AGGOVASK	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	0,005	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
	2584302	02	AGGOVASK	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2756201	03	ALDOSION	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2756202	03	ALDOSION	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2714101	03	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ι	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2714102	03	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ι	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2818801	05	AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2818802	05	AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BL ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2300901	03	AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2300902	03	AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2601601	03	AMLODIPINE BESIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2601602	03	AMLODIPINE BESIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2806501	05	AMLODIPINE BESIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2806502	06	AMLODIPINE BESIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2559701	01	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
	2559701	02	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2559702	01	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2559702	02	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2572501	02	AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2572502	02	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2559801	01	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,005	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
	2559802	01	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2664501	02	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	28,000	0,2157	6,04	6,04
	2664501	04	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	28,000	0,2157	6,04	6,04
	2664502	02	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx : ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2621601	05	AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2621602	05	AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2583801	02	AMODIPAN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2583802	02	AMODIPAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2579202	02	BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,005	G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2600201	01	DAFOR	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,005	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
	2600201	02	DAFOR	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,005	G	28,000	0,2157	6,04	6,04
	2600202	01	DAFOR	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2600202	02	DAFOR	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,005	G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2634401	01	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	14,000	0,2579	3,61	3,61

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2634401	02	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2634402	02	EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2588901	01	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
	2588901	02	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2588902	01	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2588902	02	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2501901	01	KARPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2584401	03	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2584402	03	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	3027901	01	NORDEX/MEDICAL	TAB	5 MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	0,005	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
	3027902	01	NORDEX/MEDICAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2703801	03	NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	28,000	0,2157	6,04	6,04
	2703802	02	NORFAN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2585801	01	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
	2585802	01	NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2780602	05	NORVAGEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2676701	02	NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2676702	02	NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2043001	02	NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	14,000	0,3221	4,51	2,73
	2043002	02	NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	28,000	0,2421	6,78	6,78
	2837801	02	PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2837802	02	PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2619302	01	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2619302	02	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST;	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0,005	G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2627201	02	RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,000	0,2157	6,04	6,04
	2627202	01	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2642201	03	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2642202	03	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2601101	02	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,005	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
	2601101	03	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,005	G	30,000	0,2157	6,47	6,47
	2601102	02	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2601102	03	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
	2300902	01	AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2627202	02	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2642201	02	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 2 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	0,005	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
	2642202	02	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 2 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2664502	04	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	56,000	0,1614	9,04	9,04
C08CA01	**AMLODIPINE MALEATE**														
	2614901	04	AMLODIPINE MALE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28,000	0,2157	6,04	6,04
	2614902	02	AMLODIPINE MALE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28,000	0,1939	5,43	5,43
	2614902	04	AMLODIPINE MALE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2630202	03	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,005	G	56,000	0,1614	9,04	9,04
	2630202	04	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,005	G	60,000	0,1615	9,69	9,69
C08CA03	**ISRADIPINE**														
	1995801	01	LOMIR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx56 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	0,005	G	28,000	0,4286	12,00	5,47
C08CA05	**NIFEDIPINE**														
	1165702	01	ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	8,333	0,3876	3,23	1,63
	1165703	01	ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	16,667	0,1926	3,21	3,21
	1788101	01	GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,03	G	16,667	0,1542	2,57	2,57
	1949004	01	MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	16,667	0,1542	2,57	2,57
C08CA07	**NISOLDIPINE**														
	2036101	01	SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30,000	0,2857	8,57	8,57
C08CA08	**NITRENDIPINE**														
	1929201	01	BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30,000	0,2847	8,54	8,54
	1929202	01	BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30,000	0,2910	8,73	8,73
	2058301	01	LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	0,2330	6,99	6,99
	2063701	01	NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,2330	6,99	6,99
	2030201	01	NIFECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1	TE	30,000	0,2330	6,99	6,99
	2604501	01	NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	TE	30,000	0,2330	6,99	6,99
C08CA09	**LACIDIPINE**														
	2017602	04	LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLINE	0,004	G	28,000	0,2025	5,67	5,67
	2426502	03	LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLINE	0,004	G	28,000	0,2025	5,67	5,67

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2085602	02	MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	0,004	G	28,000	0,1839	5,15	5,15
C08CA11 MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE															
	2536602	02	MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHIESI HELLAS AE	0,01	G	56,000	0,2363	13,23	13,23
C08CA13 LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE															
	2719501	03	LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0,01	G	28,000	0,2689	7,53	7,53
	2719502	03	LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0,01	G	56,000	0,3064	17,16	10,93
	2333301	02	ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,01	G	28,000	0,2689	7,53	7,53
	2333302	03	ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,01	G	56,000	0,3064	17,16	10,93
	2818501	03	LERCANIDIPIN/ACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,01	G	28,000	0,2796	7,83	7,83
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08CA05 NIFEDIPINE															
	1165704	01	ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	Φ	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	0,167	84,6600	14,11	14,11
C08CA G2 -Φάρμακα για υπαραχνοειδή αιμορραγία															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08CA06 NIMODIPINE															
	2061301	01	BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,3	G	3,000	2,0900	6,27	6,07
	2067601	01	CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	3,000	2,0900	6,27	6,07
	2272801	01	MYODIPINE	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,3	G	3,000	2,0900	6,27	6,07
	2093301	01	NIMODIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	REMEDINA ABEE	0,3	G	3,000	2,0900	6,27	6,07
	1932502	01	NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,3	G	3,000	2,6133	7,84	6,07
	2562901	05	NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,3	G	9,000	1,7422	15,68	15,68
	2040402	01	NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,3	G	3,000	2,0900	6,27	6,07
	2037101	01	STIGMICARPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3	G	3,000	2,0900	6,27	6,07
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08CA06 NIMODIPINE															
	1932501	01	NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,05	G	0,200	39,7500	7,95	7,95

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2562902	01	NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,05	G	0,200	31,8000	6,36	6,36
C08D -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά															
C08DA -Παράγωγα φαινυλαλκυλαμίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE															
	0501906	01	ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	20,000	0,2445	4,89	4,89
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE															
	0501907	01	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	5,000	0,2280	1,14	1,14
	0501908	01	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	6,667	0,1965	1,31	1,31
	0501909	01	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	10,000	0,2140	2,14	2,14
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE															
	0501904	01	ISOPTIN	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPx2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	0,104	17,7600	1,85	1,85
C08DB -Παράγωγα βενζοθειαζεπινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE															
	2011701	01	CARDIL	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24	G	7,500	0,2120	1,59	1,59
	2011702	02	CARDIL	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24	G	22,500	0,2480	5,58	5,58
	2011704	02	CARDIL	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28(4BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24	G	35,000	0,2023	7,08	7,08
	2047703	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	10,000	0,3710	3,71	2,73
	2047704	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	21,000	0,2819	5,92	5,92
	2047705	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	28,000	0,2018	5,65	5,65
	2047706	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	35,000	0,2023	7,08	7,08

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	1791106	01	TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	35,000	0,2526	8,84	8,84
	1791107	01	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	25,000	0,3332	8,33	6,83
	1791104	03	TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	11,250	0,5253	5,91	3,07
	1791105	03	TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	15,000	0,4467	6,70	4,10
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE															
	2011706	01	CARDIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24	G	7,500	0,4667	3,50	3,50
	2047702	01	DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	7,500	0,4667	3,50	3,50
	1908702	01	ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,24	G	7,500	0,4667	3,50	3,50
	2040001	01	MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,24	G	7,500	0,4667	3,50	3,50
	1791101	01	TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	7,500	0,5827	4,37	3,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C08DB01 DILTIAZEM HYDROCHLORIDE															
	1791103	01	TILDIEM	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	N	BTx20 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,01925	G	103,896	0,4246	44,11	44,11
C09 -ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ															
C09A -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμιγείς															
C09AA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09AA01 CAPTOPRIL															
	1715801	03	CAPOTEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	0,05	G	7,000	0,4586	3,21	1,02
	1715802	03	CAPOTEN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14 (ΣΕ BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	0,05	G	14,000	0,3471	4,86	2,05
	2056902	01	NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΙ	0,05	G	20,000	0,2480	4,96	4,96
C09AA02 ENALAPRIL MALEATE															
	1127703	01	ANALEPT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0,01	G	20,000	0,1925	3,85	3,85
	2469804	15	ENALAPRIL MALEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,01	G	20,000	0,1750	3,50	3,50
	0905902	04	KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01	G	60,000	0,1463	8,78	8,78

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	1902901	01	RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01	G	20,000	0,2405	4,81	4,81
	1902902	01	RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01	G	15,000	0,2680	4,02	4,02
	1802103	02	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	60,000	0,1463	8,78	8,78
	1802103	01	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	20,000	0,1750	3,50	3,50
C09AA03	**LISINOPRIL DIHYDRATE**														
	2071702	01	ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,01	G	20,000	0,1845	3,69	3,69
	2069602	02	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,01	G	28,000	0,1525	4,27	4,27
	2070302	02	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	28,000	0,1525	4,27	4,27
	2070302	04	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	56,000	0,1154	6,46	6,46
	2466803	02	MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,01	G	60,000	0,1117	6,70	6,70
	2466802	01	MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,01	G	14,000	0,2636	3,69	3,69
	2050003	02	NAFORDYL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	56,000	0,1154	6,46	6,46
	2064102	01	PERENAL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,01	G	20,000	0,1845	3,69	3,69
	2294902	02	PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	60,000	0,1117	6,70	6,70
	2294903	02	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	80,000	0,1123	8,98	8,98
	2294903	03	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	120,000	0,0963	11,55	11,55
	1963101	01	PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01	G	15,000	0,2367	3,55	3,55
	1963102	01	PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01	G	20,000	0,2310	4,62	4,62
	2063803	02	THRIUSEDON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH (	0,01	G	60,000	0,1117	6,70	6,70
	2092402	02	TIVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COUP ABEE	0,01	G	60,000	0,1117	6,70	6,70
	2270001	02	VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,01	G	56,000	0,1154	6,46	6,46
	2040303	02	VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01	G	56,000	0,1154	6,46	6,46
	2040304	02	VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01	G	120,000	0,0963	11,55	11,55
	2035801	01	Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01	G	14,000	0,1893	2,65	2,65
	2035802	01	Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01	G	14,000	0,2721	3,81	3,81
	2035803	01	Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01	G	28,000	0,1525	4,27	4,27
	1962801	02	ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01	G	14,000	0,2364	3,31	3,31
	1962802	01	ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01	G	14,000	0,3407	4,77	2,05
	1962803	02	ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01	G	56,000	0,1443	8,08	8,08
	2561301	02	PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	0,01	G	56,000	0,1154	6,46	6,46
C09AA04	**PERINDOPRIL ARGININE**														

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	1971905	05	COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,005	G	30,000	0,3580	10,74	4,39
	1971906	05	COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,005	G	60,000	0,2663	15,98	15,98
C09AA05	**RAMIPRIL**														
	2814101	01	PIRAMIL	TAB	1,25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0,0025	G	15,000	0,3047	4,57	2,20
	2814102	01	PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0,0025	G	20,000	0,2925	5,85	5,85
	2814103	01	PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0,0025	G	40,000	0,1753	7,01	7,01
	2017302	01	TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,0025	G	20,000	0,3660	7,32	2,93
	2017303	01	TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,0025	G	40,000	0,2190	8,76	8,76
C09AA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE**														
	2005401	01	ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	9,333	0,4189	3,91	1,37
	2005402	02	ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	37,333	0,2526	9,43	9,43
	2005404	04	ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	74,667	0,1363	10,18	10,18
	2655902	02	QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,015	G	18,667	0,2416	4,51	4,51
	2655902	03	QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,015	G	37,333	0,2020	7,54	7,54
C09AA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE**														
	1985701	01	CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0,0075	G	18,667	0,2620	4,89	4,89
	1985702	01	CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0,0075	G	18,667	0,2620	4,89	4,89
	1985703	01	CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0,0075	G	37,333	0,1990	7,43	7,43
C09AA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE**														
	2003302	01	VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025	G	56,000	0,1946	10,90	10,90
	2003303	01	VASCACE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025	G	12,000	0,3583	4,30	1,76
	2003304	01	VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTχ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025	G	28,000	0,2689	7,53	7,53
C09AA09	**FOSINOPRIL SODIUM**														
	2001503	02	MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	0,015	G	18,667	0,3525	6,58	2,73
C09AA10	**TRANDOLAPRIL**														
	2732802	01	DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	14,000	0,2536	3,55	3,55
	2732803	03	DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	28,000	0,2157	6,04	6,04
	2732804	02	DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	56,000	0,1793	10,04	10,04
	2095402	01	ODRIK	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,002	G	28,000	0,1771	4,96	4,96
C09AA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM**														
	2443102	02	ZOFEPRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	14,000	0,3886	5,44	2,05
	2443103	02	ZOFEPRIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,3475	9,73	4,10

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2443003	02	ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	0,3475	9,73	4,10
C09AA16 IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE															
	2411502	03	TANATRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,01	G	14,000	0,3986	5,58	2,05
	2411503	03	TANATRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,01	G	28,000	0,2846	7,97	7,97
	2411504	03	TANATRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,01	G	56,000	0,2075	11,62	11,62
C09B -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί															
C09BA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09BA01 CAPTOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
	2093101	01	ANASTOL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	REMEDINA ABEE	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91
	2098901	01	CAPTOSPES+H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91
	2045001	01	DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91
	2060601	01	EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91
	2057301	01	NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΙ	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91
	2059501	01	PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91
	2073301	01	RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91
	1997201	01	SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	20,000	0,3060	6,12	6,12
	2247301	01	ZIDEPRIL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91
	2009901	02	URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	20,000	0,3060	6,12	6,12
	2669001	01	LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	20,000	0,2455	4,91	4,91
C09BA02 ENALAPRIL MALEATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
	2040101	01	BUMEFTYL	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	10,000	0,4990	4,99	3,34
	1991701	01	CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,5940	5,94	3,34
	2068501	02	IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30,000	0,3620	10,86	10,01
	2087601	02	NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COUP ABEE	1	TE	30,000	0,3620	10,86	10,01
	2349401	03	PENOPRIL	TAB	(20+12,50)MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,3620	10,86	10,01
	2200501	01	PROTAL COMPLEX	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	10,000	0,4990	4,99	3,34
	2249701	01	SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,5940	5,94	3,34
	2069001	03	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	0,3130	9,39	9,39
	2069001	01	SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	10,000	0,3750	3,75	3,34

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09BA03	**LISINOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2643901	03	LISINOPRIL+HCTZ/	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 ΣΕ PV(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,1721	4,82	4,82
	2027701	02	PRINZIDE	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,5840	5,84	3,34
	2027801	01	ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,4200	5,88	4,67
	2807201	03	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,1937	5,81	5,81
	2807201	11	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,2743	3,84	3,84
	2807202	03	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,1670	5,01	5,01
	2807202	14	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,3536	4,95	4,67
C09BA04	**PERINDOPRIL ARGININE,INDAPAMIDE**														
	2411304	04	PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,3160	9,48	9,48
	2411305	04	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,3220	9,66	9,66
C09BA04	**PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT,INDAPAMIDE**														
	2709501	01	PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	30,000	0,3450	10,35	10,01
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2823901	02	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	20,000	0,3575	7,15	6,67
	2240302	01	TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	20,000	0,4470	8,94	6,67
	2781802	03	RAMIPRIL+HCTZ/TE	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	20,000	0,3575	7,15	6,67
	2781802	04	RAMIPRIL+HCTZ/TE	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	0,3214	9,00	9,00
C09BA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2062502	02	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	0,2846	7,97	7,97
	2620101	02	QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	28,000	0,2275	6,37	6,37
C09BA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2065901	01	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	1	TE	14,000	0,3286	4,60	4,60
	2065902	01	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	1	TE	14,000	0,3907	5,47	4,67
	2065903	01	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	1	TE	14,000	0,5550	7,77	4,67
C09BA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2231101	01	VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	0,5639	15,79	9,34
C09BA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2650801	01	ZOFEPRIL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,4061	11,37	9,34
	2650701	01	ZOPRANOL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	0,4061	11,37	9,34

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
C09BB -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C09BB05 FELODIPINE,RAMIPRIL														
	2390302	05	TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1 TE	28,000	0,7764	21,74	19,45
	2390502	03	UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1 TE	28,000	0,6879	19,26	19,26
C09BB10 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL														
	2307003	01	TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1 TE	30,000	0,3790	11,37	11,37
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09BB06 ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE														
	2563001	01	ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1 TE	30,000	0,6920	20,76	13,89
	2563101	02	ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1 TE	30,000	0,6920	20,76	13,89
C09BB02 LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE														
	2798501	03	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	1 TE	28,000	0,5329	14,92	12,96
	2798502	03	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	1 TE	28,000	0,5768	16,15	12,96
	2798601	03	ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRELA	1 TE	28,000	0,5329	14,92	12,96
	2798602	03	ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRELA	1 TE	28,000	0,5768	16,15	12,96
C09BB04 PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE														
	2773201	07	COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30,000	0,3563	10,69	10,69
	2773202	07	COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30,000	0,3253	9,76	9,76
	2773203	07	COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30,000	0,4290	12,87	12,87
	2773204	07	COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1 TE	30,000	0,4733	14,20	13,89
C09BB12 DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE														
	2699201	02	VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHIESI HELLAS AE	1 TE	28,000	0,5614	15,72	12,96
C09C -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, Αμιγείς														
C09CA -Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης ΙΙ, αμιγείς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C09CA01 LOSARTAN POTASSIUM														
	2238801	04	COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1 TE	28,000	0,3611	10,11	10,11

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2238803	04	COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	20,000	0,7200	14,40	10,19
	2795302	03	COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	1	TE	28,000	0,5204	14,57	14,27
	2637702	03	HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2725102	02	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2637802	03	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEU	1	TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2637802	04	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEU	1	TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2857901	04	LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA	1	TE	28,000	0,3050	8,54	8,54
	2857902	04	LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA	1	TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2732103	02	LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HE	1	TE	28,000	0,3050	8,54	8,54
	2732104	02	LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HE	1	TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2899401	04	LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,2953	8,86	8,86
	2899402	04	LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2790702	04	LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2790701	04	LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,2953	8,86	8,86
	2861101	03	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2730402	02	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1	TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2730402	03	LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1	TE	28,000	0,5204	14,57	14,27
	2727402	02	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2727402	03	LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2693102	04	MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2678901	03	OZARIUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	0,2953	8,86	8,86
	2678902	02	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2678902	03	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	0,5087	15,26	15,26
	2686202	02	PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓ	1	TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2762802	01	PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1	TE	20,000	0,5755	11,51	10,19
	2628002	03	RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,5182	14,51	14,27
	2637702	01	HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	10,000	0,6900	6,90	5,10
	2637802	01	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEU	1	TE	10,000	0,6900	6,90	5,10
C09CA02	**EPROSARTAN MESILATE**														
	2360104	02	EPRATENZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,6989	19,57	14,27
	2360003	13	TEVETEN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,2861	8,01	8,01

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2360004	02	TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT(	1	ΤΕ	28,000	0,6989	19,57	14,27
C09CA03	**VALSARTAN**														
	2802802	02	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	ΤΕ	28,000	0,2861	8,01	8,01
	2802803	02	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	ΤΕ	28,000	0,2643	7,40	7,40
	2471903	25	DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	ΤΕ	14,000	0,4221	5,91	5,91
	2471904	25	DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	ΤΕ	14,000	0,5014	7,02	7,02
	2471905	25	DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	ΤΕ	14,000	0,6307	8,83	7,13
	2471906	02	DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	ΤΕ	14,000	0,8407	11,77	7,13
	2328703	25	DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	ΤΕ	14,000	0,4221	5,91	5,91
	2328704	25	DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	ΤΕ	14,000	0,5014	7,02	7,02
	2328705	01	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	ΤΕ	14,000	0,6307	8,83	7,13
	2328705	25	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	ΤΕ	14,000	0,6307	8,83	7,13
	2328706	02	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	ΤΕ	14,000	0,8407	11,77	7,13
	2328706	28	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 [BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	ΤΕ	14,000	0,7086	9,92	7,13
	2806401	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	ΤΕ	14,000	0,4786	6,70	6,70
	2806402	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	ΤΕ	14,000	0,3371	4,72	4,72
	2806403	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	ΤΕ	14,000	0,3114	4,36	4,36
	2834601	03	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	ΤΕ	14,000	0,4786	6,70	6,70
	2834602	02	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	ΤΕ	14,000	0,3371	4,72	4,72
	2834603	02	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	ΤΕ	14,000	0,3114	4,36	4,36
	2834604	04	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	ΤΕ	14,000	0,5379	7,53	7,13
C09CA04	**IRBESARTAN**														
	2339001	01	APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	ΤΕ	28,000	0,3536	9,90	9,90
	2339002	01	APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	ΤΕ	28,000	0,4518	12,65	12,65
	2339003	01	APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	ΤΕ	28,000	0,7000	19,60	14,27
	2338801	01	KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	ΤΕ	28,000	0,3536	9,90	9,90
	2338802	01	KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	ΤΕ	28,000	0,4518	12,65	12,65
	2338803	01	KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	ΤΕ	28,000	0,6511	18,23	14,27
	2927502	04	IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	ΤΕ	30,000	0,3470	10,41	10,41
	2927503	04	IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	ΤΕ	30,000	0,4687	14,06	14,06
C09CA06	**CANDESARTAN CILEXETIL**														
	2366103	01	ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	ΤΕ	14,000	0,4321	6,05	6,05

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2366104	01	ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,4757	6,66	6,66
	2366105	02	ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,6821	9,55	7,13
	2366102	01	ATACAND	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,3957	5,54	5,54
C09CA07 TELMISARTAN															
	2388701	02	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,5171	14,48	14,27
	2388702	02	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,6564	18,38	14,27
	2388601	02	PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	0,5171	14,48	14,27
	2388602	02	PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	0,6564	18,38	14,27
	2388603	02	PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	0,5368	15,03	14,27
C09CA08 OLMESARTAN MEDOXOMIL															
	2587101	02	OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,5364	15,02	14,27
	2587102	02	OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,7332	20,53	14,27
	2587103	02	OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,7825	21,91	14,27
	2587001	02	OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,5364	15,02	14,27
	2587002	02	OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,7332	20,53	14,27
	2587003	02	OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,7825	21,91	14,27
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
C09CA03 VALSARTAN															
	2328707	01	DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ	FLx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,08	G	6,000	0,8550	5,13	5,13
C09D -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Συνδυασμοί															
C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DA01 LOSARTAN POTASSIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
	2793101	03	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1	TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2793102	03	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1	TE	28,000	0,2936	8,22	8,22
	2921102	04	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,4804	13,45	10,91
	2921103	04	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,4732	13,25	10,91
	2745801	03	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	TE	28,000	0,3879	10,86	10,86

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2853701	03	HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	0,3803	11,41	11,41
	2853702	03	HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2303801	03	HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	20,000	0,5380	10,76	7,79
	2303803	04	HYZAAR FORTE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	0,6007	16,82	10,91
	2929902	02	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	0,5679	7,95	5,45
	2929903	02	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	0,5679	7,95	5,45
	2790901	03	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2790901	04	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2790902	03	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	0,2936	8,22	8,22
	2790902	04	LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	0,2936	8,22	8,22
	2858001	04	LOROTENS PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2849801	02	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x30(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30,000	0,3803	11,41	11,41
	2849802	02	LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x30(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2899501	04	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,3803	11,41	11,41
	2899502	04	LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2790802	04	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2790801	04	LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,3803	11,41	11,41
	2779302	05	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L'	1	TE	30,000	0,4653	13,96	11,69
	2779302	06	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L'	1	TE	30,000	0,4653	13,96	11,69
	2779303	05	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L'	1	TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2779303	06	LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L'	1	TE	30,000	0,2840	8,52	8,52
	2751201	03	MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2751202	03	MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28,000	0,2936	8,22	8,22
	2764201	03	NORMATENS PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	28,000	0,3879	10,86	10,86
	2741702	02	PRESS-DOWN-PLU	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΙ	1	TE	20,000	0,3285	6,57	6,57
	2807701	02	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	20,000	0,3285	6,57	6,57
	2807701	03	SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28,000	0,2936	8,22	8,22
C09DA02	**EPROSARTAN MESILATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2700001	02	EPRATENZ PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT(	1	TE	28,000	0,7550	21,14	10,91
	2637001	02	TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT(	1	TE	28,000	0,7550	21,14	10,91
C09DA03	**VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2472001	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,4371	6,12	5,45
	2472002	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,5600	7,84	5,45
	2472003	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,5714	8,00	5,45
	2472004	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,9350	13,09	5,45
	2472005	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,9679	13,55	5,45
	2388901	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,4893	6,85	5,45
	2388902	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,5600	7,84	5,45
	2388903	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,5714	8,00	5,45
	2388904	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,9629	13,48	5,45
	2388905	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	1,0300	14,42	5,45
	2760001	02	VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,3929	5,50	5,45
	2760002	02	VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,4414	6,18	5,45
C09DA04	**IRBESARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2396705	02	COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	TE	28,000	0,7679	21,50	10,91
	2396701	01	COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	TE	28,000	0,4604	12,89	10,91
	2396702	01	COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1	TE	28,000	0,5982	16,75	10,91
	2447005	02	KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28,000	0,7679	21,50	10,91
	2447001	01	KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28,000	0,4604	12,89	10,91
	2447002	01	KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28,000	0,5982	16,75	10,91
C09DA06	**CANDESARTAN CILEXETIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2432702	02	ATACAND PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,6757	9,46	5,45
	2432703	04	ATACAND PLUS	TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,6089	17,05	10,91
	2432704	04	ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,6300	17,64	10,91
C09DA07	**TELMISARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2581502	02	MICARDISPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,6654	18,63	10,91
	2581503	02	MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,7021	19,66	10,91
	2575802	02	PRITORPLUS	TAB	(80+12,5) MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG	1	TE	28,000	0,6654	18,63	10,91
	2575803	02	PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG	1	TE	28,000	0,6971	19,52	10,91
C09DA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
	2692301	03	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,7539	21,11	10,91
	2692302	03	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,7554	21,15	10,91
	2692401	03	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	0,7539	21,11	10,91

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2692402	03	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,7554	21,15	10,91
C09DB -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DB01 AMLODIPINE,VALSARTAN															
	2763802	03	COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,9521	26,66	26,20
	2763803	03	COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,9739	27,27	26,20
	2763902	03	EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,9686	27,12	26,20
	2763903	03	EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,9971	27,92	26,20
C09DB02 OLMESARTAN MEDOXOMIL,AMLODIPINE BESYLATE															
	2793701	02	ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,8579	24,02	24,02
	2793702	02	ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,8461	23,69	23,69
	2793703	02	ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,9029	25,28	25,28
	2793801	02	SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,8579	24,02	24,02
	2793802	02	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,8614	24,12	24,12
	2793803	02	SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,9029	25,28	25,28
C09DB04 TELMISARTAN,AMLODIPINE															
	2966301	02	TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,7971	22,32	22,32
	2966303	02	TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,9371	26,24	26,20
	2966304	02	TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,9368	26,23	26,20
C09DX -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, άλλοι συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DX01 AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
	2919401	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,9907	27,74	27,74
	2919402	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/T/	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,0146	28,41	28,41
	2919403	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,0146	28,41	28,41
	2919404	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,0750	30,10	30,10
	2919405	02	EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,6575	46,41	32,31
	2919301	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,9907	27,74	27,74

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2919302	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/T/	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,0146	28,41	28,41
	2919303	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,0146	28,41	28,41
	2919304	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,0750	30,10	30,10
	2919305	02	COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,6575	46,41	32,31
C09X -Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης															
C09XA -Αναστολείς ρενίνης															
C09XA G1 -Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA02 ALISKIREN															
	2801001	12	RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,6789	19,01	19,01
	2801002	12	RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,8461	23,69	22,15
	2801201	03	RIPRAZO	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,7221	20,22	20,22
	2801202	03	RIPRAZO	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,8832	24,73	22,15
	2801301	03	SPRIMEO	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,7218	20,21	20,21
	2801302	03	SPRIMEO	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,8832	24,73	22,15
C09XA G2 -Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA52 ALISKIREN,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
	2868901	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,7811	21,87	21,87
	2868903	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,9675	27,09	25,94
	2868904	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,9675	27,09	25,94
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς															
C10AA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM															
	2245903	01	LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	28,000	0,3036	8,50	8,50
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AA01 SIMVASTATIN															
	2545502	01	ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	10,000	0,3920	3,92	3,92
	2545503	02	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2545503	03	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	60,000	0,4378	26,27	26,27
	2545504	02	ANTICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2552401	02	ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ARS MEDENDI Φ.Κ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2552402	03	ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ARS MEDENDI Φ.Κ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2547302	03	BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2547303	03	BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2567102	03	DOCTIVERINE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2508901	03	EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2508902	02	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	20,000	0,7080	14,16	14,16
	2508902	03	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2722102	03	GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.H	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2487701	02	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMAC	1	TE	20,000	0,7080	14,16	14,16
	2487701	03	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMAC	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2608101	02	IAMASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IAMATICA MON. ΕΓ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2448403	03	IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2451203	03	KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2451204	02	KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2069903	02	LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2069905	03	LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2683603	04	LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΥ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2642302	03	LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	3009601	02	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	3009602	02	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2614801	01	LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2614802	01	LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2454002	02	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2454002	03	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2454003	02	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2447502	03	LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2447503	03	LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2664401	03	LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2571901	02	MEDISTATIN-RALD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2623001	02	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	20,000	0,7080	14,16	14,16
	2623001	03	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2454202	02	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2454203	02	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2452602	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2452603	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2677702	03	PLACOL SIMVAST/	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2677701	03	PLACOL SIMVASTA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2507602	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,4375	12,25	12,25
	2507603	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,7075	19,81	19,81
	2617001	02	PRELON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2617002	02	PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2561001	03	PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,3103	9,31	9,31
	2561002	03	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2561003	03	PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2626001	03	PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2569501	02	RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2569502	02	RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2627101	02	RAVOSTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2627102	02	RAVOSTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2501101	02	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2501102	02	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2513103	01	SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	10,000	0,5250	5,25	5,25
	2513103	02	SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2513104	02	SIMVACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2579501	02	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2579502	02	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2590301	03	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2625701	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,3103	9,31	9,31
	2625702	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2625703	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2581201	03	SIMVASTATIN/NOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2581202	03	SIMVASTATIN/NOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2684203	01	SIMVASTATIN/RAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RANBAXY (U.K.) LT	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2681001	02	SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ι	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2500401	02	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH (	1	TE	20,000	0,7080	14,16	14,16
	2500401	03	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH (	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2501001	02	SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2501002	02	SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2094004	02	SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2478602	02	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2478602	03	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	60,000	0,4378	26,27	26,27
	2478603	03	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ/	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2463802	02	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2463803	02	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2529801	02	STATINUM-MEDICH	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2529802	02	STATINUM-MEDICH	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2592101	03	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ(	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2557901	02	STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANUS Ο.Ε. Φ. ΚΑΙ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2606901	03	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2606902	02	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2579801	03	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2622901	03	TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2664902	01	VASSOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	10,000	0,5250	5,25	5,25
	2664902	02	VASSOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2664903	01	VASSOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	10,000	0,8490	8,49	7,25
	2664903	02	VASSOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2479202	02	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2569101	02	VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1	TE	30,000	0,4380	13,14	13,14
	2569102	02	VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2530002	02	VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2664301	03	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	1974101	01	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,4890	4,89	4,89
	1974102	01	ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,6570	6,57	6,57
	1974103	01	ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	1,0050	10,05	7,25
	2478702	01	ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1	TE	10,000	0,5250	5,25	5,25
	2478703	02	ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1	TE	30,000	0,7080	21,24	21,24
	2561002	04	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x60(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	60,000	0,4378	26,27	26,27
C10AA02	**LOVASTATIN**														
	2463402	02	LOSTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30,000	0,4967	14,90	14,90
	2264701	02	LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30,000	0,3057	9,17	9,17
	2320502	02	LOVATOP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,4967	14,90	14,90
	1961701	01	MEVACOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,4820	4,82	4,82
	1961702	01	MEVACOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,7450	7,45	7,25
	2399501	02	MEVASTIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,3057	9,17	9,17
	2399502	02	MEVASTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,4967	14,90	14,90
	2383701	01	MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	10,000	0,3860	3,86	3,86
	2383701	02	MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,3057	9,17	9,17
	2383702	02	MEDOVASCIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,4967	14,90	14,90
C10AA03	**PRAVASTATIN SODIUM**														
	2576502	02	ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	TE	30,000	0,7197	21,59	21,59
	2613401	01	LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLOBAL DEVELOP	1	TE	14,000	0,7271	10,18	10,16
	2024201	02	MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	14,000	0,6436	9,01	9,01
	2024203	01	MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	14,000	0,9086	12,72	10,16

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2629601	01	OSITRON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ &	1	TE	14,000	0,7271	10,18	10,16
	1976701	02	PRAVACHOL	TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	1	TE	14,000	0,6436	9,01	9,01
	1976703	01	PRAVACHOL	TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	1	TE	14,000	0,9086	12,72	10,16
	2629901	02	PRAVAFACT	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	1	TE	28,000	0,7193	20,14	20,14
	2580001	02	PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1	TE	14,000	0,5436	7,61	7,61
	2580001	03	PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1	TE	28,000	0,4532	12,69	12,69
	2580002	02	PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1	TE	28,000	0,7193	20,14	20,14
	2514501	02	PRAVANOX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	14,000	0,5436	7,61	7,61
	2514502	02	PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	0,7197	21,59	21,59
	2577802	03	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	0,7197	21,59	21,59
	2647902	02	PRIVAST	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	30,000	0,7197	21,59	21,59
	2522201	02	SOSMIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	14,000	0,5436	7,61	7,61
	2522201	03	SOSMIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	28,000	0,4532	12,69	12,69
	2522202	01	SOSMIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	14,000	0,7271	10,18	10,16
	2522202	02	SOSMIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	28,000	0,7193	20,14	20,14
	2648502	02	VASTIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1	TE	30,000	0,7197	21,59	21,59
C10AA04	**FLUVASTATIN SODIUM**														
	2245902	01	LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	14,000	0,5821	8,15	8,15
C10AA05	**ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE**														
	2616902	02	ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ι	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2639101	01	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2639102	01	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2663501	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	0,4264	11,94	11,94
	2663502	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2663503	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2604601	02	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2604602	02	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2604602	07	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2637901	01	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙ	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2673801	01	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2673801	02	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2673802	01	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2673802	02	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2638901	01	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2638901	02	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2638902	01	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2638902	02	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2615601	02	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2615602	02	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2790602	06	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2790603	06	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2607401	08	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2607401	11	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2607402	08	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2607402	11	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2614201	02	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14,000	0,5107	7,15	7,15
	2614202	02	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2614202	03	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2614203	02	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2614203	04	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2611101	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	0,4264	11,94	11,94
	2611102	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2611103	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2662801	03	ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28,000	0,4264	11,94	11,94
	2662802	03	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2662803	03	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2679102	01	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2679103	01	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2699401	03	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2699401	05	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2699402	03	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2699402	05	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	1,0387	31,16	21,76

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2695701	02	DANELIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2695702	02	DANELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2691201	05	DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2691202	06	DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2652001	01	DOSS-MEDICHROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	10,000	1,1800	11,80	7,25
	2663301	01	FLUXOL/M.T.F.	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	10,000	1,1800	11,80	7,25
	2692601	01	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x 14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	0,5107	7,15	7,15
	2692602	01	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2692603	01	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2936002	03	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2936003	03	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	3009501	03	LIPIGAN/MEDICAL I	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	3009502	03	LIPIGAN/MEDICAL I	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2342801	02	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	0,6393	8,95	8,95
	2342802	02	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	0,8300	11,62	10,16
	2342803	02	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	14,000	1,4757	20,66	10,16
	2652301	01	LIPIUM-RALDEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	10,000	1,1800	11,80	7,25
	2588201	03	LIPIZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2588202	03	LIPIZEM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2597201	01	LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2597202	01	LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2597203	01	LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	0,5107	7,15	7,15
	2970301	01	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2970301	02	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2597501	01	LIPOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2597502	01	LIPOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2597503	01	LIPOSTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1	TE	14,000	0,5107	7,15	7,15
	2612401	02	LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2612402	02	LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2688101	03	LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2688102	03	LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2625002	05	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2625003	05	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2806801	03	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2806802	03	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2662402	03	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	28,000	0,5846	16,37	16,37
	2662403	03	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2624101	03	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	1,0387	31,16	21,76
	2624201	01	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2624201	05	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	0,6650	9,31	9,31
	2624202	01	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2624202	05	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2345901	02	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14,000	0,6393	8,95	8,95
	2345902	02	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14,000	0,8300	11,62	10,16
	2345903	02	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14,000	1,4757	20,66	10,16
	2604601	07	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	0,5847	17,54	17,54
	2936001	03	LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	0,4264	11,94	11,94
	2624101	01	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	14,000	1,1807	16,53	10,16
	2624101	02	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	1,0389	29,09	20,31
	2679101	01	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	0,5107	7,15	7,15
C10AA07 ROSUVASTATIN CALCIUM															
	2586701	02	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,9679	13,55	10,16
	2586702	02	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	1,4200	19,88	10,16
	2586703	02	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	1,6186	22,66	10,16
	2586704	02	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,7243	10,14	10,14
C10AB -Φιβράτες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C10AB02 BEZAFIBRATE															
	1647402	01	BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,6	G	20,000	0,3180	6,36	6,36

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AB04 GEMFIBROZIL															
	2089301	01	FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1,2	G	15,000	0,3833	5,75	3,37
	2203501	01	GEMLIPID-MEDICH	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1,2	G	15,000	0,3833	5,75	3,37
	2230601	01	LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1,2	G	15,000	0,3833	5,75	3,37
	1895502	01	LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	15,000	0,4787	7,18	3,37
	1895503	01	LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	15,000	0,4360	6,54	3,37
C10AB05 FENOFIBRATE															
	2806701	01	FENOBRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BT x 30 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	30,000	0,1890	5,67	5,67
	2251702	01	LIPIDIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	30,000	0,2953	8,86	8,86
	2251707	03	LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,3293	9,22	6,28
C10AC -Δεσμευτικά των χολικών οξέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AC04 COLESEVELAM HYDROCHLORIDE															
	2790501	03	CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ	Φιάλη HDPEx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPE	3,75	G	30,000	5,1973	155,92	155,92
C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες															
C10AX G2 -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες / Εζετιμίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AX09 EZETIMIBE															
	2585901	13	EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,01	G	20,000	1,6335	32,67	32,67
C10B -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς															
C10BA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10BA02 EZETIMIBE,SIMVASTATIN															
	2650201	05	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28,000	1,7357	48,60	48,60

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
	2650202	05	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28,000	1,8471	51,72	51,29
	2650203	05	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28,000	1,9400	54,32	51,29
	2650201	06	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28,000	1,7357	48,60	48,60
	2650202	06	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28,000	1,8471	51,72	51,29

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ															
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ															
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
B01AA -Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AA07 ACENOCOUMAROL															
	0303101	01	SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS)	0,005	G	16,000	0,1544	2,47	2,47
B01AA03 WARFARIN SODIUM															
	0752401	01	PANWARFIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORATOF	0,0075	G	13,333	0,1830	2,44	2,44
B01AB -Ομάδα ηπαρίνης															
B01AB G1 -Ομάδα ηπαρίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB01 HEPARIN SODIUM															
	0010604	01	HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VI/	Φ	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	LEO PHARMACEUTIC	10	TU	25,000	1,4032	35,08	35,08
B01AB04 DALTEPARIN SODIUM															
	2058801	01	FRAGMIN	INJ.SOL	2500ANTI-XA IU/	Φ	BTx10PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,5	TU	10,000	1,6100	16,10	16,10
	2058802	01	FRAGMIN	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU/	Φ	BTx10 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,5	TU	20,000	1,4720	29,44	29,44
	2058803	01	FRAGMIN	INJ.SOL	10000ANTI-XA IU	Φ	BTX10AMPSX1M	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,5	TU	40,000	1,5715	62,86	62,86
B01AB05 ENOXAPARIN SODIUM															
	1964101	01	CLEXANE	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU/	Φ	BTx2PF.SYR.x0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	2,000	1,6050	3,21	3,21
	1964102	01	CLEXANE	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU/	Φ	BTx2 PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	4,000	1,6175	6,47	6,47
	1964103	02	CLEXANE	INJ.SOL	6000anti-XA IU/0	Φ	BTx2 PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	6,000	1,5250	9,15	9,15
	1964104	02	CLEXANE	INJ.SOL	8000anti-XA IU/0	Φ	BTx2 PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	8,000	1,4600	11,68	11,68
	1964106	01	CLEXANE	INJ.SOL	30000anti-Xa IU/	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	15,000	1,8133	27,20	27,20
	1964110	02	CLEXANE	INJ.SOL	12000anti-XaIU/(	Φ	BT x10PF.SYR. ›	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	60,000	1,5290	91,74	91,74
	1964111	02	CLEXANE	INJ.SOL	15000anti-XaIU/1	Φ	BT x10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	75,000	1,4075	105,56	105,56
B01AB06 NADROPARIN CALCIUM															
	1928301	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	GLAXOSMITHKLINE /	2,85	TU	2,000	1,9050	3,81	3,81
	1928302	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYR.X0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	GLAXOSMITHKLINE /	2,85	TU	4,000	1,6600	6,64	6,64
	1928303	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX1I	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	GLAXOSMITHKLINE /	2,85	TU	6,667	1,2030	8,02	8,02

Β -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AB07 PARNAPARIN															
	2544601	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	3200iuaxa/0,3mlF	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	ANGELINI PHARMA H	3,2	TU	6,000	3,8400	23,04	14,83
	2544602	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	6400iuaxa/0,6PF	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	ANGELINI PHARMA H	3,2	TU	12,000	2,4767	29,72	29,65
	2544603	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	4250 iuaxa/0,4ml	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	ANGELINI PHARMA H	3,2	TU	7,969	3,7446	29,84	19,69
B01AB10 TINZAPARIN SODIUM															
	2016805	01	INNOHEP	INJ.SOL	20000 ANTI-XA I	Φ	BTX10VIALSX2M	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	57,143	2,7941	159,66	141,20
	2016806	01	INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx2PF.SYR. x (	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	2,571	3,2200	8,28	6,35
	2016806	02	INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx10PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	12,857	3,2177	41,37	31,77
	2016808	01	INNOHEP	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,3	Φ	BTx2PF.SYR.x0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	2,000	2,9750	5,95	4,94
	2016809	01	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,5	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	5,714	3,1290	17,88	14,12
	2016810	01	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,7	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	8,000	3,0138	24,11	19,77
	2016811	01	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,9	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	10,286	2,8651	29,47	25,42
B01AB12 BEMIPARIN SODIUM															
	2541901	01	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	2,5	TU	2,000	2,7300	5,46	4,94
	2541901	02	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYRx0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	2,5	TU	10,000	2,0490	20,49	20,49
	2541902	01	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	2,5	TU	2,800	2,9964	8,39	6,92
	2541902	02	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PFSYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	2,5	TU	14,000	2,0036	28,05	28,05
	2541902	03	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	2,5	TU	42,000	2,4145	101,41	101,41
	2640501	01	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	2,5	TU	4,000	3,0800	12,32	9,88
	2640501	05	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	2,5	TU	6,000	3,0083	18,05	14,83
	2640501	09	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	2,5	TU	8,000	2,7125	21,70	19,77

B01AB G2 -Ομάδα αντιθρομβίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AB02 ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)															
	1998401	02	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,1	TU	0,238	788,7180	187,79	172,75
	1998402	02	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,1	TU	0,476	662,3820	315,42	315,42

B01AB G3 -Ομάδα ηπαρινοειδών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B01AB09 DANAPAROID SODIUM

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2056601	01	ORGARAN	INJ.SOL	750 Anti-Xa Fact	Φ	BTx20AMPSx0,6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HOLL	1,5	TU	10,000	30,7060	307,06	307,06
B01AC -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης															
B01AC G1 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B01AC06 ACETYLSALICYLIC ACID															
	0416706	01	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1	TE	30,000	0,0403	1,21	1,21
	0416708	03	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1	TE	30,000	0,0387	1,16	1,16
	1925501	02	SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,0380	0,76	0,76
	1925517	01	SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,0600	1,20	1,20
	1925518	01	SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,0365	0,73	0,73
	1925519	01	SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,0430	0,86	0,86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC05 TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE															
	1844101	01	NEO FULVIGAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,5	G	15,000	0,3733	5,60	5,60
	1783901	01	RUXICOLAN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	G	20,000	0,3715	7,43	7,43
	2003901	01	TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,5	G	10,000	0,5270	5,27	4,39
	1656502	01	TICLODONE	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,5	G	10,000	0,4440	4,44	4,39
B01AC07 DIPYRIDAMOLE															
	0436902	02	PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGEL	0,4	G	5,625	0,4178	2,35	2,35
B01AC18 TRIFLUSAL															
	2018901	01	AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST 5X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,6	G	25,000	0,4816	12,04	10,96
B01AC G2 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, νεώτεροι															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC04 CLOPIDOGREL															
	2840801	02	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2914401	01	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DELEGANT HOLDING	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2914401	03	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DELEGANT HOLDING	1	TE	30,000	0,7577	22,73	22,73

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2931401	03	CLOPIDOGREL APOTEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	APOTEX EUROPE B.\	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2927301	03	CLOPIDOGREL TAD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMBH,	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2842501	03	CLOPIDOGREL/ACTAVIS	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 ALU/ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP PTC	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2913501	03	CLOPIDOGREL/MYLAN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MYLAN S.A.S., SAINT	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2903101	02	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2851301	02	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2902601	01	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMAQU	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2890401	01	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMACE	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2869701	04	DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30,000	0,7557	22,67	22,67
	2880201	01	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2901301	03	DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	0,7577	22,73	22,73
	2908701	02	ESPELIO	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2887701	02	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2887701	03	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	0,7557	22,67	22,67
	2845601	02	GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMACE	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2856401	02	GRELIGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2899601	03	GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	TE	30,000	0,7557	22,67	22,67
	2872901	02	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2872901	03	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	30,000	0,7557	22,67	22,67
	2363601	01	ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS SQU	1	TE	28,000	0,9761	27,33	21,63
	2363602	01	ISCOVER	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS SQU	1	TE	4,000	4,3700	17,48	3,09
	2890501	02	LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2869501	02	NIACLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2907501	01	NOVIGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2908801	02	PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HELLA	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2883201	02	PLATEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA AN	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2899301	02	PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2363501	01	PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	28,000	0,9761	27,33	21,63
	2363502	01	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	4,000	4,3700	17,48	3,09
	2899201	02	PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEUTI	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2900001	02	SANVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.E.	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2898701	02	TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2885501	01	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2885501	05	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 x75mg (I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	0,7577	22,73	22,73
	2870301	01	ZYSTOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓΛ(	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
	2363502	04	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	10,000	2,8120	28,12	7,73
	2839501	02	CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,7807	21,86	21,63
B01AC22 PRASUGREL															
	2882501	02	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDERLAN	1	TE	28,000	2,0325	56,91	21,63
	2882502	02	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDERLAN	1	TE	28,000	2,1025	58,87	21,63
B01AC24 TICAGRELOR															
	2974101	04	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA AB, S	2	TE	28,000	3,0350	84,98	21,63
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC13 ABCIXIMAB															
	2232301	01	REOPRO	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α	0,025	G	0,400	671,3500	268,54	129,57
B01AC16 EPTIFIBATIDE															
	2325801	01	INTEGRILIN	INJ.SO.INF	0.75MG/ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP LTD E	0,2	G	0,375	206,6133	77,48	77,48
	2325802	01	INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP LTD E	0,2	G	0,100	246,2000	24,62	24,62
B01AC17 TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
	2433302	01	AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML(0,02	N	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,01	G	1,250	171,4960	214,37	214,37
B01AC G3 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC11 ILOPROST TROMETAMOL															
	2071301	01	ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,00005	G	2,000	62,4850	124,97	124,97
B01AC G4 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B01AC30 DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID															
	2339301	04	AGGRENOX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAI	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	2	TE	30,000	0,4240	12,72	12,72

Β -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC30 CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID															
	2942302	03	DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/TAE	Φ	BTx30x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS SQU	1	TE	30,000	0,9193	27,58	27,58
	2937602	03	DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAE	Φ	BTx30x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	30,000	0,9193	27,58	27,58
B01AD -Ένζυμα															
B01AD G1 -Ινωδολυτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD02 ALTEPLASE															
	1964402	01	ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BOEHRINGER INGELI	0,1	G	0,500	819,0200	409,51	409,51
B01AD11 TENECTEPLASE															
	2545903	01	METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)	Φ	1VIAL+1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BOEHRINGER INGELI	0,04	G	1,250	721,1120	901,39	901,39
B01AD G2 -Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD12 HUMAN PROTEIN C															
	2485802	01	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA	500	IU	2,000	1.380,0000	2.760,00	2.760,00
	2485801	01	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA	500	IU	1,000	1.380,0000	1.380,00	1.380,00
B01AE -Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AE07 DABIGATRAN ETEXILATE															
	2823501	03	PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	0,22	G	20,455	4,3917	89,83	65,25
	2823502	03	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	0,22	G	30,000	3,1043	93,13	93,13
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AE06 BIVALIRUDIN															
	2670701	01	ANGIOX	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	Φ	10 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	THE MEDICINES COM	0,25	G	10,000	422,7370	4.227,37	4.227,37

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AF -Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AF01 RIVAROXABAN															
	2856901	06	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0,01	G	10,000	2,9540	29,54	28,10
	2856901	07	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0,01	G	30,000	2,7843	83,53	83,53
B01AX -Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AX05 FONDAPARINUX SODIUM															
	2567301	03	ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	10,000	4,8460	48,46	48,46
	2567302	02	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ	BTX7 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	4,200	7,2786	30,57	22,40
	2567302	03	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	6,000	6,0533	36,32	32,00
	2567304	03	ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	30,000	5,6957	170,87	160,01
	2567305	03	ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	40,000	4,2810	171,24	171,24
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ															
B02A -Αντιινωδολυτικά															
B02AA -Αμινοξέα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B02AA02 TRANEXAMIC ACID															
	0063901	01	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟ	2	G	6,250	0,9728	6,08	6,08
B02AB -Αναστολείς της πρωτεϊνάσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02AB02 ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR															
	2708101	01	PROLASTIN	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1 \	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,6	G	1,667	306,3540	510,59	510,59
B02B -Βιταμίνη K και άλλα αιμοστατικά															
B02BA -Βιταμίνη K															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B02BA01 PHYTOMENADIONE															
	0230501	01	KONAKION	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,02	G	2,500	0,9360	2,34	2,34
B02BC -Τοπικά αιμοστατικά															
Αιμοστατικοί σπόγγοι (για χειρουργική χρήση - τοπικώς δρώντα)															
B02BC30 HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN															
	2659901	01	TACHOSIL	MED.SPONG	9,5cmX4,8cm/SP	Φ	1σπόγγος 9,5cm	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NYCOMED AUSTRIA (	1	TE	1,000	309,4400	309,44	309,44
Λοιπές μορφές															
B02BC HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE															
	2884902	01	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x2ML(1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	172,2200	172,22	172,22
	2884902	02	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x4ML(1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	292,1100	292,11	292,11
	2884902	03	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x10ML(1VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	682,3600	682,36	346,65
	2884901	01	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	174,6500	174,65	174,65
	2884901	02	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	295,7800	295,78	295,78
	2884901	03	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	691,5300	691,53	346,65
B02BC30 HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII),APROTININ FROM															
	2392002	01	BERIPLAST-P	POW.S.SEAL - P	1ML	N	BTx[COMBI-SET	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1	TE	1,000	117,8800	117,88	117,88
B02BD -Παράγοντες της πήξης του αίματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B02BD01 FACTOR II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),FACTOR X (STUART PRO															
	2794201	01	BERIPLEX P/N	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1FLx500IU+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B02BD02 HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII															
	2409002	01	8 Y	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	Φ	(BTX10BTX1VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE						
B02BD02 MOROCTOCOG ALFA															
	2408802	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
	2408803	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1 PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
	2408804	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL+ 1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
B02BD02 OCTOCOG ALFA															
	2646501	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2646502	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1 VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						
	2646503	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						
	2646504	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						
	2646505	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						
	2646506	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA						
	2521501	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
	2521502	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
	2521503	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
	2521504	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
	2511901	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
	2511902	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
	2511903	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
	2511904	01	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG,						
B02BD03	**FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY**														
	2903701	02	FEIBA	PS.INJ.SOL	500 U/20ML	N	BTx1VIAL FEIBA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2903702	02	FEIBA	PS.SOL.INF	1000 U/20ML	N	BTx1VIAL FEIBA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B02BD04	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE**														
	2468302	01	BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B02BD06	**FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR**														
	2382102	02	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
	2382103	02	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B02BD08	**EPTACOG ALFA (ACTIVATED)**														
	2234004	01	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIA	Φ	BT x 1VIAL + 1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVO NORDISK A/S,						
	2234005	01	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VI	Φ	BT x 1VIAL + 1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVO NORDISK A/S,						
B02BD09	**NONACOG ALFA**														
	2337702	02	BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
	2337703	02	BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
	2337704	01	BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 PF.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLA						
B02BD10	**VON WILLEBRAND FACTOR**														
	2683001	01	WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						

B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ

B03A -Σκευάσματα σιδήρου

Β -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AA -Σίδηρος δισθενής, από του στόματος σκευάσματα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B03AA01 FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX															
	2553701	01	FERRO SANOL DUODEI	GR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,2	G	25,000	0,4632	11,58	10,67
B03AA07 FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE															
	1218401	01	TARDYFERON	PR.TAB	256,3(80)MG/TAI	Φ	BTx30 (PVC/PVI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PIERRE FABRE FARM	0,2	G	12,000	0,2517	3,02	3,02
B03AA07 FERROUS SULPHATE DRIED															
	0591501	01	MICROFER	MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP	Φ	BTX30 ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,2	G	7,050	0,2922	2,06	2,06
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AA07 FERROUS SULFATE, DIHYDRATE															
	0093702	01	RESOFERON	C.TAB	125(37)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS)	0,2	G	9,250	0,1968	1,82	1,82
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AA03 FERROUS GLUCONATE															
	2815801	01	VIOFER	PS.OR.SOL	300MG/15G VIAI	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	1,875	6,5333	12,25	12,25
B03AB -Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
	2504804	01	DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	33,333	0,1215	4,05	4,05
	2504805	01	DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	13,333	0,3308	4,41	1,92
	0084108	01	FERRUM HAUSMANN	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	33,333	0,1443	4,81	4,81
	2347101	01	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	33,333	0,1215	4,05	4,05
	2347107	01	HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	13,333	0,3308	4,41	1,92
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AB05 FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX															
	2504801	01	DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	16,667	0,1428	2,38	2,38
	2504802	01	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	11,111	0,6750	7,50	5,69

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2504803	01	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	13,889	0,2261	3,14	3,14
	2630901	01	FERALICE	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx10 VIALSx5 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,09	G	11,111	0,5229	5,81	5,69
	2638801	01	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx10VIALSx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,09	G	11,111	0,5229	5,81	5,69
	0084104	01	FERRUM HAUSMANN	OR.SO.D	50 MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	16,667	0,1788	2,98	2,98
	0084107	01	FERRUM HAUSMANN	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAI	Φ	BTX10VIALS μια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	11,111	0,5229	5,81	5,69
	0084103	01	FERRUM HAUSMANN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	13,889	0,2830	3,93	3,93
	2347103	01	HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	16,667	0,1428	2,38	2,38
	2347102	01	HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAI	Φ	BTX10VIALS X5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	11,111	0,5229	5,81	5,69
	2347104	01	HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	13,889	0,2261	3,14	3,14
	2626901	01	PLUS-FER	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx 10 VIALS x !	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,09	G	11,111	0,5229	5,81	5,69
	2488601	01	VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx10(VIALS x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,09	G	11,111	0,5229	5,81	5,69
B03AB09	**IRON PROTEIN SUCCINYLATE**														
	2435601	02	FYSIOFER	OR.SOL.SD	800(40Fe+++)M(	Φ	BTx20 VIALS (OI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	0,08	G	10,000	1,1550	11,55	5,12
	2036402	04	LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40FE+++)M(	Φ	BT x 10 ΠΛΑΣΤΙΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,08	G	5,000	1,5360	7,68	2,56

B03AC -Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AC01	**FERRIC CARBOXYMALTOSE**														
	2725501	04	FERINJECT	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	BT x 1 x 10 ML V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR FRANCE S.A.,	0,1	G	5,000	29,9520	149,76	35,06
B03AC01	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX**														
	2347106	01	HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++]I	Φ	BTx5 AMPSx2 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,1	G	5,000	1,5820	7,91	7,91
B03AC02	**IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX**														
	2796001	02	ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMI	N	BTx5 VIALS x 5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2630301	02	ANEMIFER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMI	N	BT x 5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPITAL LINE A.E.	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2785701	01	FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100M	N	BTx 5AMPSx5MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HELP ABEE	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2637201	01	FERROPROL	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMI	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2617801	01	FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMI	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2725401	01	HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMI	N	BTx5 AMPS x 5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2711301	03	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx 5 VIAL x5 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2796601	01	IRONCROSE	IN.SO.CR	20MG/ML	N	BTx5 AMPS x5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TARGET PHARMA ΕΠ	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2740701	03	NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AM	Φ	BT x 5 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VERISFIELD (UK) LTD	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2696301	01	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx5 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	APHTH A.E.	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
	2712901	01	SUCRO-FER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMI	N	BT x 5 AMPS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NEPHROTECH AE	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
		2796101	01	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 AMPSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET PHARMACEUTI	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
		2796101	02	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET PHARMACEUTI	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
		2888101	01	VENIRON	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMF	N	BTx 5AMPx 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,1	G	5,000	7,1740	35,87	35,06
		2467801	01	VENOFER	IN.SO.CR	100MG/5ML	N	BTx 5 AMPOULE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR FRANCE S.A.,	0,1	G	5,000	9,9660	49,83	35,06
B03AC06	**IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX**															
		2498901	01	COSMOFER	SO.INJ.INF	50MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1	G	5,000	7,7180	38,59	35,06
		2799501	01	IRONATE	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HELP ABEE	0,1	G	5,000	6,1760	30,88	30,88
		2923101	01	IRON (III)-HYDROXIDE D	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,1	G	5,000	6,1760	30,88	30,88
B03AC06	**IRON**															
		2840601	09	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1	G	5,000	26,9100	134,55	35,06
		2840601	14	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1	G	25,000	21,5468	538,67	175,30
B03AD -Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
B03AD03	**FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID**															
		0558101	01	FERO-FOLIC-500	CON.R.TAB	[325(105)MG+35	Φ	BT x 20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEOFARMA SRL, ITAL	1	TE	20,000	0,0880	1,76	1,76
B03AD03	**FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE,FOLIC ACID**															
		1924001	01	GYNO-TARDYFERON	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]N	Φ	BTx30(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PIERRE FABRE FARM	2	TE	15,000	0,2060	3,09	3,09
B03AD03	**FERROUS SULPHATE DRIED,FOLIC ACID**															
		1824901	01	FEOFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)+0,5]MG	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	0,0823	2,47	2,47
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B03AD04	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID**															
		2504901	01	DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(3BLISTX:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ.	1,5	TE	20,000	0,1980	3,96	3,96
		2504902	01	DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+	Φ	BTx12 (STRIPS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ.	1,5	TE	8,000	0,5575	4,46	1,98
		2006001	01	FERRUM FOL HAUSMAI	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	1,5	TE	20,000	0,2475	4,95	4,95
		2347201	01	HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1,5	TE	20,000	0,1980	3,96	3,96
		2347202	01	HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)·	Φ	BTx12 (STRIPS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1,5	TE	8,000	0,5575	4,46	1,98

B03AE -Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AE10 IRON PROTEIN SUCCINYLATE,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE															
	2407201	01	FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+(	Φ	BT x 10 (φιαλίδια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	6,667	1,3155	8,77	8,77
	2576701	01	LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG-	Φ	BTx10 DC (φιαλί(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	6,667	1,3155	8,77	8,77
B03B -Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ															
B03BA -Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03BA03 HYDROXOCOBALAMIN ACETATE															
	1054403	01	ARTICLOX	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ	BTX3AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00002	G	150,000	0,0168	2,52	2,52
B03BB -Φυλλικό οξύ και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03BB01 FOLIC ACID															
	0690301	01	FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ.	1	TE	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2714301	01	FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	28,000	0,1225	3,43	3,43
B05 -ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ															
B05A -Αίμα και συναφή προϊόντα															
B05AA -Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05AA01 ALBUMIN HUMAN															
	2587601	01	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
	2587601	02	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
	2577402	01	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
	2577402	02	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
	2844301	01	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.						
	2844301	02	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.						
	2761002	01	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N	1 BAG x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2761002	02	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N	1 BAG x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2724101	03	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	50G/L	N	BTx1 VIAL x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2724102	01	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 50 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
	2724102	03	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
	0943801	01	HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	N	BT x1FLx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ					
	0943801	04	HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	N	BT x1FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ					
	2267801	01	HUMAN ALBUMIN/GRIF(	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE					
	2267801	02	HUMAN ALBUMIN/GRIF(	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE					
	2718902	01	HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	KEDRION SPA (LUCC					
	2718902	02	HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	N	BT x 1 VIAL x10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	KEDRION SPA (LUCC					
	2772501	02	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x50 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE					
	2772501	03	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	N	BTx1 VIAL x100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE					
	2358201	01	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx50MLBOTTL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE					
	2358201	02	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE					
B05AA06	**SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE**													
	2334901	03	GELOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,1:	Φ	BTX10ECOFLAC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE**													
	2644201	05	VENOFUNDIN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Φ	BTX20BAGSX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
	2477901	10	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N	15 BAGS x 500N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI					
	2477901	17	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	N	1 BAG x 500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI					
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGN**													
	2708301	08	VOLULYTE	INJ.SO.INF	6% W/V	Φ	1 x 500 ML (σάκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI					
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE**													
	2047002	03	HAES-STERIL	SOL.INF	10%+0,9% (W/V)	N	BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI					
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAG**													
	2730101	03	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N	1 BAG x 250 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
	2730101	05	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	N	1 BAG x 500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
	2730102	05	TETRASPAN	SOL.INF	10% (W/V)	N	1 BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEX/**													
	2789001	02	PLASMAVOLUME REDIE	SOL.INF		N	BT x 1 BAG x 50(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					

B05B -Ενδοφλέβια διαλύματα

B05BA -Διαλύματα παρεντερικής διατροφής

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC														
B05BA01	**ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-METHIONINE,LYSINE,PH**													

Β -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2098701	03	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2098701	04	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx5(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA01	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,I**														
	1640305	01	VAMIN 18 ELECTROLYT	SOL.INF		N	1 BOTTLE x 50(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,AF**														
	2681901	01	AMINOSTERIL N-HEPA	INJ.SO.INF	0,08	Φ	1 BOT. X500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,AF**														
	2676101	01	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2676101	03	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,**														
	2022201	01	AMINOPLASMAL HEPA :	SOL.INF		Φ	BOTTLEX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HIST**														
	2680002	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	0,1	N	1 BOTTLEx500M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HIST**														
	2680001	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	0,05	N	1 BOTTLEx500 (	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPARTIC ACID,C**														
	2388202	01	PRIMENE	SOL.INF	10% W/V	N	BOTTLE x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA02	**OLIVE OIL,SOYA OIL**														
	2365601	15	CLINOLEIC	INJ.EM.INF	20% W/V	N	BTx20 BAGSx25	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA02	**SOYA OIL**														
	0155101	04	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	0155101	05	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	0155101	06	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	0155102	03	INTRALIPID	INJ.EM.INF	10%	Φ	BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA02	**SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN**														
	2029701	02	LIPOFUNDIN MCT/LCT	INJ.EM.INF	10%	Φ	FLX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA02	**SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)**														
	2648401	02	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 250 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2648401	03	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA02	**TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS),SOYBEAN OIL**														
	2660101	02	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ	1x500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2660101	04	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ	1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
	0936201	01	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 500 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						

Β -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0936201	02	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	0936201	03	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	0936201	04	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	0936202	02	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	10% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	2289302	09	GLUCOSE /BAXTER	INJ.SO.INF	10%	Φ	ΣάκκοςPL-2442x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2555701	02	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx50 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2555701	04	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx30 BAGSx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2555701	05	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx20 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2555701	06	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx10 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2746201	08	GLUCOSE/B. BRAUN	SOL.INF	5% W/V	Φ	1x500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	B. BRAUN MELSUNGI						
	1899907	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899907	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899907	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899907	08	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤΙΚ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899908	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899908	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899908	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899909	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899909	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899910	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	38,5 (35) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899904	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SOL	38,5 (35) % W/V	Φ	BTX100AMPX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1897904	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BTx50 AMP πλα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897905	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897905	06	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897905	09	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897905	10	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897905	11	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897905	12	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897906	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BOTTLE x1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897908	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE x 500 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897905	16	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897905	17	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897905	18	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1897905	19	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE(PP) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA10	ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONI														
	2523804	03	OLICLINOMEL N7-1000	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONI														
	2523805	01	OLICLINOMEL N4-550E	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONI														
	2523808	01	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2523808	02	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx150	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2523808	03	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONI														
	2809801	01	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx986 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2809801	03	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2809801	05	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1970	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONI														
	2809802	03	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2809802	01	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ.EM.INF		Φ	BTx1 BAGx986 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,I														
	1640303	01	VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLEx500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCI														
	2458401	02	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2458401	03	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2458401	04	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GL														
	2488301	01	KABIVEN PERIPHERAL	INJ.EM.INF		N	BTx4 BAGSx144	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLY														
	2460501	01	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2460501	02	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2460501	03	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX2500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2460401	01	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2460401	02	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1875MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2460401	03	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX2500MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLY														
	2460601	01	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		N	5 BAGSx1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2460601	02	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		N	5 BAGSx1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHEN														

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2460701	01	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2460801	01	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,AI**														
	2679701	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	10%	Φ	BTx1BOTTLEx5(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA10	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,SE**														
	2681501	01	AMINOMIX 1 NOVUM	SOL.INF		Φ	6 σάκοι(διπλοί δι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,(**														
	2283301	04	CLINIMIX N17G35	SOL.IV.INF	(10+35)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,(**														
	2283501	04	CLINIMIX N14G30E	SOL.IV.INF	(8,5+30%)W/V	N	BT x 4 BAGS x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2283801	04	CLINIMIX N9G20E	SOL.IV.INF	(5,5+20)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	**PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARG**														
	2594902	01	STRUCTOKABIVEN ELE	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARG**														
	2594901	01	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2594901	02	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2594901	03	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BA10	**SOYA OIL,OLIVE OIL,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINI**														
	2589801	01	MULTIMEL N8-800	INJ.EM.INF		N	BTx4BAGSx200(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA10	**TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,V/**														
	2462301	01	AMINOVEN GLUCOSE/E	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2462301	02	AMINOVEN GLUCOSE/E	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX1000M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						

B05BB -Διαλύματα ηλεκτρολυτών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BB01	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
	2585701	02	RINGER'S SOLUTION/B/	SOL.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	BTx10BAGSx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BB01	**SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLOI**														
	1076801	01	ELECTROLYTE/FRESEN	SOL.INF	(6,4+5,00+0,75+(	Φ	(1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BB01	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														
	1900001	02	RINGER'S ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1900001	04	RINGER'S ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	PVC BAG X2000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB01	**SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**														

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1757301	01	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)(	Φ	BOTTLE(P.P.x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	1757301	03	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)(	Φ	BOTTLE(P.P.x 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	2249401	03	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BOTTLE x500 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	2249401	04	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BOTTLEx1000 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1911001	01	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx10 Πλαστική	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1911001	02	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx10 Πλαστική	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1911001	09	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx4BAGS PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1911001	11	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	1BAG PVCx2000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2577101	02	RINGER LACTATE/BAXT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BTx20 BAGSx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2577101	03	RINGER LACTATE/BAXT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BTx10 BAGSx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2249401	07	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0	Φ	BOTTLES (PP) x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	2249401	08	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0	Φ	BOTTLES (PP) x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE**														
	1919801	03	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	5%+0,2%	Φ	BOTTLEX1000M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE**														
	1899701	01	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)	Φ	FLX250ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899701	02	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)	Φ	FLX500ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899701	03	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)	Φ	FLX1000ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	**POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
	2012201	01	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	(0.2%+5%)W/V	Φ	BTX10BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BB02	**SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
	2092901	01	SODIUM CHLORIDE 0.1	SOL.INF	0,18%+4%	Φ	BOTTLEx250 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	1899703	01	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SO.INF	0,9%+5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστικές	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899702	01	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/	Φ	BTx10 πλαστικές	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899702	03	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/	Φ	BTx10 πλαστικές	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	2244502	05	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLEx250 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	2244502	06	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEx500 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	2244502	12	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	2244502	13	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						

B05BC -Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B05BC01 MANNITOL

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2249201	04	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	2249201	05	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X500Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	0038101	01	MANNITOL/FRESENIUS	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLEx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	1911701	01	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1911701	04	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ.:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05X -Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων															
B05XA -Διαλύματα ηλεκτρολυτών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XA01 POTASSIUM CHLORIDE															
	2335201	01	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	10%	Φ	BTX100AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥ						
	1892201	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50AMP (πλα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1899801	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTx20AMPx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05XA02 SODIUM BICARBONATE															
	1898601	03	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SOL	4%	Φ	BTX50AMPSX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
	1911301	01	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SO.INF	4%	Φ	BTX1AMPX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1898601	01	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SOL	4%	Φ	BTX1AMPX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05XA03 SODIUM CHLORIDE															
	2555601	01	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2555601	02	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx100 Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2555601	04	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	30 BAGSx250 Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2555601	05	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	20 BAGSx500 Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2555601	06	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	10 BAGS x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	1898705	07	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898705	08	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898705	11	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898705	12	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898705	13	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898705	14	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE)x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898705	15	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x2000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898705	16	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x3000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	0935601	01	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 250 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	0935601	02	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 500 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0935601	03	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 1000 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	0935601	04	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 100 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	0935601	06	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BAG x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
	1898702	04	SODIUM CHLORIDE INJ	INJ.SOL	15%	Φ	BTX50AMPx10M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	2638301	01	SODIUM CHLORIDE/ADI	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTIC /	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
	2638301	02	SODIUM CHLORIDE/ADI	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTICA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
	2009701	09	SODIUM CHLORIDE/BA)	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX2000ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2335401	02	SODIUM CHLORIDE/DO	SOLV.INJ	0,90%	Φ	BTX100AMPSX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥ						
	2335402	01	SODIUM CHLORIDE/DO	SOLV.PA.IN	15%	Φ	BTX100AMPSX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥ						
	1899601	01	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899601	02	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899601	03	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899601	11	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899601	12	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899601	13	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899601	14	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1899601	15	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
	1898705	22	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898705	23	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898705	24	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 500 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	1898705	25	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 1000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
	0935601	07	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BAG x 250 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XA14	**SODIUM GLYCEROPHOSPHATE**														
	2220201	02	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V	Φ	BT x 10 πλαστικά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XA31	**CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TE**														
	2021401	02	ADDAMEL N	INJ.SO.INF		Φ	BTX20AMPX10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XA31	**FERROUS GLUCONATE,COPPER GLUCONATE,MAGNESIUM GLUCONATE,ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,COBAL**														
	2555201	01	DESKAN	C/S.SOL.IN		Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA31	**ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODI**														
	2219001	01	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ.:	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HEI						

B05XB -Αμινοξέα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05XB02 ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)															
	2746701	04	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE						
	2746701	02	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE						
B05XB02 N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE															
	2285901	01	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	2285901	02	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						

B05XC -Βιταμίνες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05XC RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHY															
	2049201	10	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XC RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOFEROL,PHYTOMENADIONE															
	1985502	01	VITALIPID/ADULT	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
	1985501	01	VITALIPID/INFANTS	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						
B05XC THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASCORBATE,BIOTIN,FOLIC															
	0227901	01	SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ	BTx10 VIALS x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HEI						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ															
Α02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
Α02Β -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης															
A02BA -Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BA01	**CIMETIDINE**														
	1401901	1	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	12,500	0,5392	6,74	4,70
	1401902	1	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	12,500	0,5392	6,74	4,70
A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**														
	2281501	2	ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(FOILS 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
	2420602	1	B-ALCERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIL2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
	1880302	1	BAROXAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20 (FOIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	10,000	0,5060	5,06	3,76
	1943301	4	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20(2x10) σε AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
	2032801	1	BRIXORAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
	1943902	4	LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	G	30,000	0,3320	9,96	9,96
	1901801	3	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
	1953801	3	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	25,000	0,3564	8,91	8,91
	1953802	4	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	30,000	0,3320	9,96	9,96
	1813701	1	PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
	2318501	4	RANITIDINE/GEI	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
	1925201	1	RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
	1925202	1	RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3	G	20,000	0,3495	6,99	6,99
	1908501	1	SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
	2000501	4	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
	1948701	2	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(STRIP3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
	2432501	1	YARA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
	1864502	1	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (FOIL 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	10,000	0,5060	5,06	3,76
	1864503	1	ZANTAC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10(FOIL 2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	10,000	0,4960	4,96	3,76
	1864506	4	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	TUB x 10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	5,000	0,6720	3,36	1,88
	2056101	1	ZOLIDEN	EFF.GRAN	300MG/SACHET	Φ	BTX10 σε FOISTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	10,000	1,5210	15,21	3,76
	2056102	2	ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTX12 TABS(STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	6,000	0,5050	3,03	2,25
	2301801	2	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(FOIST 6x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	30,000	0,3373	10,12	10,12
	2056103	1	ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2329801	1	AOVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,76
A02BA03	**FAMOTIDINE**														
	1953902	3	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,04	G	20,000	0,4745	9,49	7,51
	1914201	1	PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,04	G	10,000	0,6610	6,61	3,76
	1914202	1	PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,04	G	10,000	0,6740	6,74	3,76
	1950302	2	SEDANIUM-R	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,04	G	20,000	0,4745	9,49	7,51
	1770502	1	IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,04	G	10,000	0,5390	5,39	3,76
	2336302	1	FAMOTIDINE/BE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,04	G	10,000	0,5390	5,39	3,76
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**														
	2032803	1	BRIXORAL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,3	G	15,000	0,4240	6,36	6,36
	1848304	1	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FL x 300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,3	G	15,000	0,5553	8,33	8,31
	1943903	1	LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	g	15,000	0,4240	6,36	6,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A02BA01	**CIMETIDINE**														
	1401904	1	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMI	Φ	BTx10AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	2,500	1,3880	3,47	3,47
A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**														
	1848303	1	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,3	G	0,833	4,1640	3,47	3,47
	1901802	1	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3	G	0,833	4,1640	3,47	3,47
	1813704	1	PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,3	G	0,833	4,1640	3,47	3,47
	1864504	1	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	0,833	5,1960	4,33	3,47
A02BB -Προσταγλανδίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BB01	**MISOPROSTOL**														
	1928501	1	CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST 3x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,0008	G	10,500	0,8581	9,01	9,01
A02BC -Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων															

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

<u>Περιορισμός</u>: Αποζημιώνονται μόνο για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους και γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης. Συνταγογράφηση μόνο από γαστρεντερολόγους

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	**OMEPRAZOLE**													
	2737901	4	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2737902	3	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2737902	4	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2611301	2	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (4BLIST.x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2065001	6	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,02	G	30,000	0,5460	16,38	16,38
	2749001	2	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2757101	2	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2672301	2	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2740201	4	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2740202	3	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2740202	4	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2748501	4	ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 4 BL.(ALU-AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2752001	3	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2752001	4	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2702002	4	ELIBACTIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2083201	1	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2083201	3	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx14 (FOIL 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2083201	4	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (FOIL 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	1990301	4	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ BTX14(FOIST1X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	1990301	5	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ BTX28(FOIST2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2058701	2	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ FLx14 +1 φακ. αφυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2058701	4	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ FLx28 + 1φακ. αφυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2647501	1	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 14 (BL.2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2647501	2	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BT x 28 (BL.2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2047501	2	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx28 (FOIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2047501	3	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2047501	6	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02	G	30,000	0,5460	16,38	16,38
	2739202	3	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2739202	4	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	1803301	1	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ BTx14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1803301	2	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2021101	1	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2021101	2	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (FL 1 x 28)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2021101	5	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	30,000	0,5460	16,38	16,38
	2511701	3	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2068901	3	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (σε γυάλινο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELL	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2068901	4	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε γυάλινο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELL	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2021901	2	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2733301	2	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2743101	1	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx14 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2743101	2	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx28 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2108501	3	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTERS 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2108501	4	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLISTERS 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	1975902	1	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP	Φ	BTX14(σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,02	G	14,000	0,7757	10,86	7,78
	1975905	1	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,02	G	5,000	1,0060	5,03	2,78
	2074501	1	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2074501	2	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT XFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2743501	2	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2253101	2	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEI	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2491502	1	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2491502	2	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2533402	3	NOVEK EC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2104701	5	ODAMESOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2228701	1	ODASOL/GENEI	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2228701	2	ODASOL/GENEI	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2074101	1	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2074101	2	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2074101	3	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2741101	4	OLARK	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2747501	2	OMEPRAZOLE/(	GR.CAP	20 MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2755202	2	OMEPRAZOLE/I	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTER A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2755203	2	OMEPRAZOLE/I	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTER A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2050101	1	OMEPROL/MED	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2050101	2	OMEPROL/MED	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2740901	2	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2740901	4	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2907202	3	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (σε πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2696102	15	ORTANOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2696103	14	ORTANOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2267301	6	PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT X 28(γυάλ.φιαλ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2076101	2	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2313401	2	PRAZOLIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2670601	2	RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	909801	1	RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	909801	2	RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (ΠΛΑΣΤ. ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	909801	3	RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (2 BLIST /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	909801	4	RYTHMOGASTR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (4 BLIST /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2633402	2	SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLEx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD, (	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2055701	2	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2055701	3	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2055701	4	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (HDPE BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	30,000	0,5460	16,38	16,38
	2740501	4	SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL (ALU-AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2743201	4	SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2059701	2	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2589502	1	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2589502	2	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2070601	1	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2070601	3	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2731801	2	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2731802	2	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
	2526701	2	ZOLLDENOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2748201	4	ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28(σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2737901	3	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2740201	3	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,78
	2740801	2	ZOLELCON	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
	2418403	4	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**														
	2349901	3	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,04	G	14,000	0,7564	10,59	7,78
	2349901	4	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,04	G	28,000	0,7368	20,63	15,57
	2867903	1	GASTROPROZA	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,04	G	14,000	0,6386	8,94	7,78
	2867903	2	GASTROPROZA	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2729901	1	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,04	G	14,000	0,6386	8,94	7,78
	2729901	2	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2718202	7	OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,04	G	30,000	0,5707	17,12	16,68
	2871001	4	PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	WIN MEDICA ΦΑΡ	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2780301	14	PANTOPRAZOLI	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST Alu/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2833702	2	PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 2x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π.	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2821901	1	ROXITROL/MED	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,04	G	14,000	0,6386	8,94	7,78
	2821901	2	ROXITROL/MED	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,57
	2253501	3	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04	G	14,000	0,7564	10,59	7,78
	2253501	4	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04	G	28,000	0,7368	20,63	15,57
	2718201	7	OZEPRAN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,04	G	15,000	0,3320	4,98	4,98
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**														
	2816801	1	APRADIL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA	0,03	G	14,000	0,6971	9,76	7,78
	2816802	1	APRADIL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA	0,03	G	28,000	0,6389	17,89	15,57
	2647802	2	LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	Φ	BT x 28(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε	0,03	G	28,000	0,6389	17,89	15,57
	2642802	2	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST.4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,03	G	28,000	0,6389	17,89	15,57
	2689101	4	LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTLE H	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,03	G	28,000	0,6389	17,89	15,57
	2056501	1	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	14,000	0,9071	12,7	7,78
	2056502	1	LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2X7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	7,000	1,0457	7,32	3,89
	2735001	8	ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GMI	0,03	G	28,000	0,6389	17,89	15,57
A02BC04	**RABEPRAZOLE SODIUM**														
	2427302	10	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG (	0,02	G	14,000	0,8407	11,77	7,78
	2427302	12	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG (	0,02	G	28,000	0,8157	22,84	15,57
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE**														
	2487801	14	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	9,333	0,5882	5,49	5,19
	2487801	16	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	18,667	0,5716	10,67	10,38
	2487802	14	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	18,667	0,4270	7,97	7,97
	2487802	16	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	37,333	0,4291	16,02	16,02

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BC03	**LANSOPRAZOLE**														
	2785501	3	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,03	G	7,000	0,9071	6,35	5,20
	2785502	4	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,03	G	14,000	0,5993	8,39	8,39
	2056503	2	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	7,000	1,1929	8,35	5,20
	2056504	3	LAPRAZOL FAS'	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	28,000	0,7254	20,31	20,31
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE**														
	2487804	1	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sachets	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	9,333	2,0550	19,18	19,18
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A02BC01	**OMEPRAZOLE**														
	2859403	1	ALCERELIEF	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2611302	1	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2058702	1	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2647502	1	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2608901	1	LOMEZEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL + 1 AMI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPITAL LINE A.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2108502	1	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2418401	1	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2418402	1	LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	N	BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	1975901	1	LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ASTRAZENECA A.	0,02	G	2,000	3,5600	7,12	5,75
	2743502	1	LYOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIALx1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICAL PHARM	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2491501	1	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAI	Φ	BTx1VIAL+1AMP.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2228702	1	ODASOL/GENEI	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1AMP>	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENEPHARM AE	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2734701	1	OMEPRAZOLE S	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2747502	1	OMEPRAZOLE/(	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BT x 5 GLASS VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GENERICS PHARI	0,02	G	10,000	2,0500	20,5	20,50
	2755204	1	OMEPRAZOLE/T	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL/PACK	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TEVA PHARMA B.'	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2631201	1	OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2267302	1	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2059702	1	UFONITREN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAI	Φ	BTx1 VIAL +(1AMF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	2070603	1	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**														
	2349902	1	CONTROLOC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS	0,04	G	1,000	7,2800	7,28	2,87
	2253502	1	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04	G	1,000	7,2800	7,28	2,87
A02BC02	**PANTOPRAZOLE SODIUM**														
	2611501	1	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,04	G	1,000	5,8100	5,81	2,87
	2611501	2	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,04	G	5,000	4,8500	24,25	14,37
	2743401	2	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	5,000	4,8500	24,25	14,37
A02BC05	**ESOMEPRAZOLE SODIUM**														
	2487803	1	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.	0,03	G	1,333	4,5600	6,08	3,83
A02BX -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A02BX02	**SUCRALFATE**														
	1862101	2	PEPTONORM	TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,8080	6,06	5,92
A02BX05	**TRI-POTASSIUM DI-CITRATO BISMUTHATE**														
	1074302	1	DE-NOL	C.TAB	300(120)MG/TAE	Φ	BTx28(ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,48	G	17,500	0,2771	4,85	4,85
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A02BX02	**SUCRALFATE**														
	1862102	1	PEPTONORM	GRA.OR.SUS	1000MG/SACHE	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,6587	4,94	4,87
	1862103	1	PEPTONORM	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,6453	4,84	4,84
	1862104	1	PEPTONORM	SUS.SD	1000MG/5ML SA	Φ	BTx30 SACHETSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,6693	5,02	4,87
A03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ															
A03A -Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
A03AA -Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A03AA04	**MEBEVERINE HYDROCHLORIDE**														
	772104	1	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,3	G	20,000	0,2700	5,4	5,40
A03AA05	**TRIMEBUTINE MALEATE**														
	1098805	2	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	G	10,000	1,4040	14,04	12,19

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AA05 TRIMEBUTINE MALEATE															
	1647602	2	GARAPEPSIN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,6	G	10,000	0,4650	4,65	4,65
A03AB -Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AB06 OTILONIUM BROMIDE															
	2100402	1	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	0,08	G	15,000	0,5253	7,88	6,30
	2719701	1	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	0,08	G	15,000	0,4200	6,3	6,30
A03AX -Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03AX04 PINAVERIUM BROMIDE															
	1970801	1	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2x25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,15	G	16,667	0,2802	4,67	4,67
A03B -Ευθαλεία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή															
A03BB -Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A03BB HOMATROPINE METHYLBROMIDE															
	276102	1	NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,019	G	3,158	0,3895	1,23	1,23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03BB01 HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
	08403	1	BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0,02	G	6,000	0,2883	1,73	1,73
A03C -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
A03CA -Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03CA02 DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE															
	1019001	1	DISTEDON	C.TAB	(2+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. ΧΡ(	5,5	TE	5,455	0,1760	0,96	0,96
A03CA02 CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE															
	34601	1	LIBRAX	C.TAB	(5+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDA PHARMACE	5	TE	6,000	0,2683	1,61	1,61
A03D -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά															
A03DB -Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03DB04 PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE															
	2226501	1	SPASMO-APOTE	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTX3AMPS X4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	TE	3,000	0,8700	2,61	2,61
A03F -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα															
A03FA -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
	42604	2	PRIMPERAN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1x2(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	6,667	0,1425	0,95	0,95
A03FA03 DOMPERIDONE															
	1609501	1	CILROTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHN	0,03	G	10,000	0,2620	2,62	2,62
	2810201	1	OROPERIDYS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE F/	0,03	G	10,000	0,5200	5,2	3,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A03FA01 METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
	42603	1	PRIMPERAN	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	4,167	0,2496	1,04	1,04
A03FA03 DOMPERIDONE															
	1609503	1	CILROTON	ORAL.SOL	5MG/5ML	Φ	FLx200ML(ΓΥΑΛ.Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHN	0,03	G	6,667	0,4005	2,67	2,55
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A03FA01 METOCLOPRAMIDE															
	42602	1	PRIMPERAN	SUPP	10 MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	1,667	0,4320	0,72	0,57

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	42607	1	PRIMPERAN	SUPP	20MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	3,333	0,2580	0,86	0,86
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A03FA01	**METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
	42601	1	PRIMPERAN	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	2,000	0,5850	1,17	1,17
A04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ															
A04A -Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας															
A04AA -Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA01	**ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**														
	2592704	1	BIOSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3X5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
	2496801	1	CRUZAFEN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1X15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
	2556202	1	DENTRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 3 x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANTA PHARMA A	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
	2454104	1	ONDA	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
	2454103	1	ONDA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,016	G	3,750	7,8027	29,26	17,80
	2546802	1	ONDAMETON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
	2714701	5	ONDANSETRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARI	0,016	G	3,750	7,8027	29,26	17,80
	2714702	5	ONDANSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARI	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
	2642101	1	SETRODAN	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	3,750	7,8027	29,26	17,80
	2642102	1	SETRODAN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
	2780701	2	TRONDAMET	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 50 (BLIST 5x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016	G	12,500	6,8664	85,83	59,32
	2780702	4	TRONDAMET	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 50 (BLIST 5x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016	G	25,000	3,9928	99,82	99,82
	2518204	1	VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	OPUS MATERIA E	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
	2602202	1	ZODATRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST. 1x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PROTON PHARMA	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
	1990601	2	ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	3,750	9,7547	36,58	17,80
	1990602	2	ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	7,500	5,6720	42,54	35,59
	1990608	1	ZOFRON ZYDIS	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	5,000	6,1500	30,75	23,73
A04AA02	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
	2837601	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx5 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	2,500	6,9920	17,48	11,86
	2837602	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	5,000	6,9960	34,98	23,73
	2857102	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5 (σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	5,000	6,9960	34,98	23,73

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2041406	1	KYTRIL	F.C.TAB	2mg/TAB	Φ	BTx5(BLIST 1x5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A	0,002	G	5,000	8,7460	43,73	23,73
A04AA03	**TROPISETRON HYDROCHLORIDE**														
	2096401	1	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX5CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLA	0,005	G	5,000	14,2560	71,28	23,73
	2096401	2	NAVOBAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX50CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLA	0,005	G	50,000	10,1146	505,73	237,28
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A04AA01	**ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**														
	1990606	1	ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	2,500	12,4600	31,15	31,15
	2454102	1	ONDA	SYR	4MG/5ML	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,016	G	2,500	9,9680	24,92	24,92
A04AA02	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
	2558203	1	GRANITRON	ORAL.SOL	1MG/5ML	Φ	BTX30ML BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0,002	G	3,000	5,3733	16,12	16,12
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A04AA01	**ONDANSETRON**														
	1990605	1	ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ	BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	1,000	12,0600	12,06	12,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AA01	**ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**														
	2592701	1	BIOSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,13
	2592702	1	BIOSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2496802	1	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
	2496802	2	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2556204	1	DENTRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx 5 VIALS x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANTA PHARMA A	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
	2556204	2	DENTRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANTA PHARMA A	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2708401	1	NOFAIL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2689401	2	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BT x 5 (AMP x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	LYOFIN LTD, GRE	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
	2454101	1	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2454106	1	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMPx 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,13
	2454101	2	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
	2454106	2	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BT x 5 (AMPx 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	1,250	18,9040	23,63	15,66
	2546804	1	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2546804	2	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 5 AMPS x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
	2759801	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSU	0,016	G	1,250	18,9040	23,63	15,66
	2714703	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARI	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,13
	2714703	5	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARI	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2713001	3	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016	G	2,500	18,9080	47,27	31,33
	2713001	6	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016	G	5,000	11,3700	56,85	56,85
	2614403	1	ONDASEPROL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2642103	1	SETRODAN	INJ.SOL	4MG/2ML	N	BTx1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,13
	2642104	1	SETRODAN	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2780703	1	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 2 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016	G	1,250	18,9040	23,63	15,66
	2780703	3	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
	2518202	1	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	OPUS MATERIA E	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2634102	2	ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
	2602201	2	ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PROTON PHARMA	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	1990603	4	ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	0,250	28,3600	7,09	3,13
	1990604	4	ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTX1AMPX4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	0,500	15,0000	7,5	6,27
	2564401	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	BT x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,13
	2564402	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2713001	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,13
	2713001	4	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
	2759802	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPS x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSU	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
A04AA02	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
	2772302	2	GRANISETRON/	C/S.SOL.IN	3MG/3ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.'	0,003	G	5,000	14,4080	72,04	62,65
	2776401	3	GRANISETRON/	S.CON.INJF	1MG/ML	N	BTx 5AMPS x 3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSU	0,003	G	5,000	14,4080	72,04	62,65
A04AA03	**TROPISETRON HYDROCHLORIDE**														
	2096402	1	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N	BTX1AMPX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVARTIS (HELL/	0,005	G	1,000	17,7100	17,71	12,53
	2096402	2	NAVOBAN	INJ.SOL	5MG/5ML AMP	N	BTX10AMPSX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVARTIS (HELL/	0,005	G	10,000	19,6050	196,05	125,31
A04AA05	**PALONOSETRON**														
	2693801	1	ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELSINN BIREX P	0,00025	G	1,000	94,2300	94,23	12,53

A04AD -Άλλα αντιεμετικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

A04AD12 APREPITANT

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2646603	1	EMEND	CAPS	125MG/CAP & 8	Φ	BLISTER(ALU) 1C	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,095	G	3,000	24,1533	72,46	72,46
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A04AD12 FOSAPREPITANT DIMEGLUMINE															
	2842001	1	IVEMEND	PD.SOL.INF	115MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MERCK SHARP&D	0,095	G	1,211	30,3174	36,7	36,70
A05 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ															
A05A -Θεραπεία παθήσεων της χολής															
A05AA -Προϊόντα χολικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A05AA02 URSODEOXYCHOLIC ACID															
	1784301	1	URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,75	G	10,000	1,2080	12,08	12,08
A06 -ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ															
A06A -Καθαρτικά															
A06AD -Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη "Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"														
A06AD11 LACTULOSE															
	304101	1	DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ	FLx300 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	6,7	G	29,866	0,1142	3,41	3,41
A06AD12 LACTITOL MONOHYDRATE															
	1980302	2	IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ	FL x 500 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	10	G	33,350	0,1961	6,54	6,54
	1980301	1	IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHETSx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	10	G	20,000	0,1620	3,24	3,24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
A06AD SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID															
	2733701	1	ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45 I	Φ	FLx2 BOTTLES x 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,40
A06AD SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID															
	2639401	1	ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx2 BOTTLESx45	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ.	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,40
	2712801	1	FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLESx45	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,40

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2357601	1	FLEET PHOSPH	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx2 FL x 45 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	2	TE	1,000	8,0400	8,04	6,40
	2593601	1	PHOSPHO-LAX/	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BT x 2 FL x 45 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,40
A06AD	**POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE**														
	<u>Περιορισμός</u>: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης														
	2428001	1	TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ	FL X200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	1	TE	1,000	4,8900	4,89	4,89
A06AD65	**MACROGOL 3350,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,SODIUM SULFATE ANHYDROUS**														
	2048401	1	KLEAN-PREP PE	ORAL.PD		Φ	BTx4SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KITE ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	4	TE	1,000	8,2500	8,25	6,40
A06AD65	**MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE**														
	2410501	1	FORTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTX4SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	4	TE	1,000	9,1700	9,17	6,40
A06AD65	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,MACROGOL 3350**														
	2608701	1	ENDOFALK	PD.ORA.SOL		Φ	BTx 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DR. FALK PHARM/	6	TE	1,000	7,2800	7,28	6,40
A06AD	**MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE**														
	2602102	1	PHOSPHATES/E	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx 2 FL x 45 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,40
A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONOBASIC SODIU**														
	2791701	1	DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx 2 BOTTLES x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,40

A06AG -Ενέματα

<u>Περιορισμός</u>: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης

Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID**														
	2265701	1	BIOKLYSM	ENEMA	(20,8+7,8)G/130I	Φ	FLx130ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	TE	1,000	1,7900	1,79	1,79
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE**														
	1343201	1	ENEMA COOPEI	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1	TE	1,000	1,9300	1,93	1,93
	2428401	1	FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL,S	Φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	1	TE	1,000	1,7900	1,79	1,79
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE**														
	1849301	1	KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ	FL X133ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	1,000	1,7900	1,79	1,79
	2733702	1	ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	FL x 130 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	TE	1,000	1,8800	1,88	1,88
A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE**														
	2602101	2	PHOSPHATES/E	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	BTxBOTTLEx80 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	1	TE	1,000	2,6400	2,64	2,02
	2602101	1	PHOSPHATES/E	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	BTxBOTTLEx130 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	1	TE	1,000	2,6400	2,64	2,02

A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων															
A07AA -Αντιβιοτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AA11 RIFAXIMIN															
	2616501	1	LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12 (1BLIST.x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,8	G	3,000	2,4433	7,33	7,33
	2368401	1	RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	3,000	2,4433	7,33	7,33
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A07AA02 NYSTATIN															
	2658901	2	NYSTAMYSYN/F	ORAL.SUSP	100.000 IU/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,5	MU	3,333	0,9780	3,26	3,26
A07AX -Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07AX03 NIFUROXAZIDE															
	2357003	1	ENOREP	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,6	G	8,000	0,2363	1,89	1,89
	1261602	1	ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,6	G	8,000	0,2938	2,35	2,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A07AX03 NIFUROXAZIDE															
	1261603	1	ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,6	G	7,333	0,2673	1,96	1,96
	2357001	1	ENOREP	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,6	G	7,333	0,2141	1,57	1,57
A07C -Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες															
A07CA -Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A07CA SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS															
	2414501	1	DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0,875+0,375+0,7	Φ	BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	TE	10,000	0,3880	3,88	3,88
A07E -Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου															

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A07EA -Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A07EA06 BUDESONIDE															
	2230803	2	BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,009	G	16,667	2,5278	42,13	42,13
	2262901	1	BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,009	G	6,667	3,3735	22,49	16,85
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EA02 HYDROCORTISONE ACETATE															
	1660001	1	COLIFOAM	REC.FOAM	10%	Φ	FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	2	TE	7,000	1,6214	11,35	11,35
A07EA06 BUDESONIDE															
	2230801	1	BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE [	Φ	BTx7DISP.TABS+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	1	TE	7,000	6,6329	46,43	42,23
A07EC -Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A07EC02 MESALAZINE															
	1954401	1	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	4	TE	7,500	1,3720	10,29	10,29
	1954404	1	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	2	TE	30,000	1,7470	52,41	52,41
	2236301	1	ASALAZIN/MEDI	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	3	TE	16,667	0,5652	9,42	9,42
	2716201	1	MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SHIRE PHARMACI	2	TE	30,000	2,6550	79,65	55,48
	1961801	1	SALOFALK	GR.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	6	TE	16,667	0,8910	14,85	14,85
	1961804	1	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	3	TE	16,667	0,9786	16,31	16,31
	1961807	1	SALOFALK GR/	GR.PR.GRA	1000MG/SACHE	Φ	BT x 50 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	3	TE	16,667	2,9256	48,76	30,82
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07EC01 SULFASALAZINE															
	1265101	1	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP(	2	G	12,500	0,6528	8,16	8,16
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07EC02 MESALAZINE															
	1954402	1	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20 (FOIST 2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1,5	G	6,667	2,0925	13,95	13,95

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1961803	2	SALOFALK	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTX30(FOIST 6X5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	5,000	2,5040	12,52	11,39
	1961805	1	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20(FOIST4X5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	6,667	2,3580	15,72	15,18
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
A07EC02 MESALAZINE															
	1954403	2	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOS	Φ	BTx7FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1,5	G	18,667	1,8980	35,43	35,43
	2771701	2	CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML BOTTI	Φ	BTx7 (BOTTLEx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1,5	G	18,667	1,2070	22,53	22,53
	1961802	1	SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOS	Φ	BT X 7 FL X 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	18,667	2,0352	37,99	37,49
A07F -Προβιοτικά															
A07FA -Προβιοτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"														
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII															
	697701	1	ULTRA-LEVURE	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	1,000	2,4900	2,49	1,92
	697702	1	ULTRA-LEVURE	CAPS	250 MG/CAP	(Φ	BT x 10 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	2,500	1,2840	3,21	3,21
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"														
A07FA02 SACCHAROMYCES BOULARDII															
	697703	1	ULTRA-LEVURE	PD.ORA.SUS	250MG/SACHET	(Φ	BTx10 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	2,500	1,3040	3,26	3,26
A07X -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
A07XA -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A07XA04 RACECADOTRIL															
	2641503	2	HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0,3	G	6,667	1,4250	9,5	9,50

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A07XA04 RACECADOTRIL															
	2641501	4	HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.I	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0,0351	G	8,547	1,2706	10,86	10,28
	2641502	4	HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	30MG/SACH. (S.	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0,11025	G	8,163	1,1062	9,03	9,03
A09 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ															
A09A -Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων															
A09AA -Σκευάσματα ενζύμων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A09AA02 PANCREATIN															
	782503	3	CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	6	TE	8,333	0,8868	7,39	7,39
	782502	3	CREON (25,000)	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	4	TE	12,500	1,2784	15,98	13,83
	1979401	2	PANZYTRAT	GR.CAP		Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	4	TE	12,500	1,4640	18,3	13,83
A10 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ															
A10A -Ινσουλίνες και ανάλογα															
A10AB -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AB01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC															
	2609702	1	ACTRAPID - 100	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.X10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	2609703	2	ACTRAPID PENI	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	1893803	1	HUMULIN REGU	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ						
	1893825	1	HUMULIN(REGL	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ						
A10AB04 INSULIN LISPRO															
	2254001	1	HUMALOG	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
	2254018	1	HUMALOG (KWI	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
	2254003	2	HUMALOG-CAR	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX5 CARTR.X3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
A10AB05 INSULIN ASPART															
	2444101	1	NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	2444104	2	NOVORAPID FLI	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5PF.SYR.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	2444102	1	NOVORAPID PE	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGESx3I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AB06 INSULIN GLULISINE															
	2671101	1	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA						

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2671102	4	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5 CARTRIDGESx 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA						
	2671105	4	APIDRA	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BT x 5 PF. PEN (S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS						
A10AC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AC01 INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC															
	1893804	1	HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ						
	1893827	1	HUMULIN(NPH)(	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ						
	2610103	2	PROTAPHANE F	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑΧ3Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	2610102	1	PROTAPHANE-1	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AD -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AD01 INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC															
	1893831	1	HUMULIN M3 (3(	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BT x 5 CARTRIDG	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ						
	2609905	2	MIXTARD 30 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	2609902	1	MIXTARD 30-10(	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	2609906	2	MIXTARD 40 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	2609907	2	MIXTARD 50 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3Μ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	1893808	1	HUMULIN M3 30	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ						
A10AD04 INSULIN LISPRO															
	2254019	1	HUMALOG (MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
	2254020	1	HUMALOG (MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
	2254007	1	HUMALOG-MIX :	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ/CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
	2254011	1	HUMALOG-MIX !	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5 ΦΥΣΙΓΓΙΑ/C/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL						
A10AD05 INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE															
	2488504	1	NOVOMIX 30 FL	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	2488502	1	NOVOMIX 30 PE	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΥΣΙΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10AE -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10AE04 INSULIN GLARGINE															
	2458301	5	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	1ΥΑΛΙΝΟ VIAL X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA						
	2458302	2	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA						

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2458305	4	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx5 PF. PENx3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS						
A10AE05	**INSULIN DETEMIR**														
	2696502	2	LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXF	Φ	5 PF.PEN X 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
	2696501	2	LEVEMIR	INJ.SOL	100 U/ML PENFI	Φ	5 CARTR X 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A						
A10B -Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών															
A10BA -Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A10BA01	**PHENFORMIN HYDROCHLORIDE**														
	748101	1	INFORMIN	MOD.R.CA.H	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	15,000	0,1033	1,55	1,55
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BA02	**METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
	2713101	3	GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2	G	25,500	0,1137	2,9	2,90
	449503	1	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30 (σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	2	G	12,750	0,1616	2,06	2,06
	449504	2	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	2	G	15,000	0,1587	2,38	2,38
	2738201	1	GLUCOPLUS GE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2	G	15,000	0,1267	1,9	1,90
	2583501	1	SUKONTROL	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	2	G	12,750	0,1294	1,65	1,65
A10BB -Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A10BB01	**GLIBENCLAMIDE**														
	1551703	1	DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7.5MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,007	G	21,429	0,2501	5,36	5,36
A10BB09	**GLICLAZIDE**														
	1259002	5	DIAMICRON MR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,06	G	14,000	0,4329	6,06	3,50
	2749601	10	GLICLAZIDE/GE	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,06	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BB01	**GLIBENCLAMIDE**														
	19102	1	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,007	G	21,429	0,0961	2,06	2,06
	1551701	1	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,007	G	21,429	0,0770	1,65	1,65

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BB08	**GLIQUIDONE**														
	2260201	1	DEVOTAN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST2x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	0,06	G	20,000	0,2310	4,62	4,62
A10BB12	**GLIMEPIRIDE**														
	2799601	2	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2799602	2	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2676001	1	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2676002	1	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2676003	1	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2676004	1	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2718401	2	DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2718402	2	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2718403	2	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2718404	2	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2694101	3	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2694102	3	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2694103	3	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2694104	3	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2739501	3	GLIMEPIRID/TEV	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2739502	3	GLIMEPIRID/TEV	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2739503	3	GLIMEPIRID/TEV	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2739504	3	GLIMEPIRID/TEV	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2694701	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2694702	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2694703	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2694704	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2672502	2	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2728002	1	GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2728003	1	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2728004	1	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2728004	2	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2654202	1	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2654203	1	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2654204	1	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2682603	2	GLINCIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2682604	2	GLINCIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2682202	2	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2682203	2	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2789501	2	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2789502	2	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2666902	1	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2666903	1	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2744001	1	RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2744002	1	RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2744003	1	RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2744004	1	RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2286001	1	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	15,000	0,2540	3,81	3,81
	2286002	1	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	30,000	0,1960	5,88	5,88
	2286003	1	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	45,000	0,1964	8,84	8,84
	2286004	1	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	60,000	0,1255	7,53	7,53
	2658401	2	SUCRYL	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2658402	2	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2658403	2	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2658404	2	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2799903	2	TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2799904	2	TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2776802	2	TIPO II	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2776803	2	TIPO II	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2776804	2	TIPO II	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,002	G	90,000	0,0887	7,98	7,98
	2682201	2	GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2671701	2	TOREMOL	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2671702	2	TOREMOL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2671703	2	TOREMOL	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2671704	2	TOREMOL	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
	2866401	1	GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2866402	1	GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04

A10BD -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BD G1 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας σε συνδυασμό με Διγ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD02 GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
	2343201	1	NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ	BTx40 (BLIST 4x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	20,000	0,1895	3,79	3,79
A10BD G2 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδυασμό με Διγουανίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD05 PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
	2782801	5	COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAE	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	2	TE	28,000	1,3354	37,39	37,39
A10BD G3 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4) σε συ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BD07 SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
	2842101	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAE	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	2	TE	28,000	1,8271	51,16	49,41
	2842102	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	2	TE	28,000	1,6800	47,04	47,04
A10BD08 VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE															
	2816101	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAE	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	1,7707	53,12	52,94
	2816102	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	1,7707	53,12	52,94
	2867401	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	1,7707	53,12	52,94
	2867402	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	1,7707	53,12	52,94
A10BF -Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BF01 ACARBOSE															
	2046201	1	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	3	TE	10,000	0,3880	3,88	3,88
	2046202	1	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	3	TE	10,000	0,4750	4,75	4,42
A10BG -Θειαζολιδινεδιόνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BG03 PIOGLITAZONE															

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2458601	1	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28,000	0,8904	24,93	24,93
	2458602	1	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28,000	1,3518	37,85	37,85
	2458603	2	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28,000	2,1164	59,26	40,76
A10BH -Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BH01 SITAGLIPTIN PHOSPHATE															
	2770303	2	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,1	G	28,000	1,6446	46,05	46,05
	2772903	2	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28(σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,1	G	28,000	1,6446	46,05	46,05
A10BH02 VILDAGLIPTIN															
	2807301	3	GALVUS	TAB	50 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	0,1	G	14,000	1,7236	24,13	23,50
	2867301	3	JALRA	F.C.TAB	50mg/tab	Φ	BTx 28 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	0,1	G	14,000	1,7236	24,13	23,50
A10BH03 SAXAGLIPTIN															
	2913401	6	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL-MYERS	0,005	G	28,000	1,7146	48,01	47,00
A10BX -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών															
A10BX G1 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μονοθεραπεία ή σε συνδυασμό															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BX02 REPAGLINIDE															
	2374901	6	NOVONORM	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1	TE	120,000	0,1346	16,15	16,15
	2374902	6	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1	TE	120,000	0,1378	16,53	16,53
	2374903	6	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1	TE	120,000	0,1389	16,67	16,67
A10BX G2 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο σε συνδυασμό με μετφορμίνι															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A10BX03 NATEGLINIDE															
	2482001	5	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	3	TE	28,000	1,0929	30,6	30,60
	2482002	5	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	3	TE	28,000	1,1164	31,26	31,26
	2482003	5	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX84	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	3	TE	28,000	1,1561	32,37	31,26

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A10BX04 EXENATIDE															
	2769901	1	BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL (0,2!	Φ	BT x 1 PF. PEN x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL	0,00001	G	30,000	3,4217	102,65	102,65
	2769902	1	BYETTA	INJ.SOL	10MCG/40μL(0,2	Φ	BT x1 PF. PEN x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL	0,00002	G	30,000	3,6747	110,24	110,24
A10BX07 LIRAGLUTIDE															
	2904501	2	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS x3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	0,0012	G	30,000	4,3623	130,87	127,09
A11 -ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ															
A11B -Πολυβιταμινούχα, αμιγή															
A11BA -Πολυβιταμινούχα, αμιγή															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11BA RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PI															
	2619401	2	EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BT X 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	1,000	3,9800	3,98	3,98
A11C -Βιταμίνες Α και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο															
A11CC -Βιταμίνη D και ανάλογα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
	1561303	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx 30(3 BLIST x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	30,000	0,2260	6,78	6,78
	1561307	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ	BTx 30 (3 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	15,000	0,6000	9	7,62
	1561302	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx 30(3 BLIST x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	7,500	0,6480	4,86	3,81
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
	2684601	1	BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000001	G	40,000	0,2070	8,28	8,28
	2635701	1	CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	BTxBOTTLEx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000001	G	40,000	0,2070	8,28	8,28
	2452401	1	LOSEFAN	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000001	G	40,000	0,2070	8,28	8,28
	1561301	1	ONE-ALPHA/LE(	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	40,000	0,2450	9,8	9,80
	2508201	1	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000001	G	40,000	0,2070	8,28	8,28

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11CC03 ALFACALCIDOL															
	1561304	1	ONE-ALPHA/LE(	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	20,000	2,1885	43,77	43,77
A11D -Βιταμίνη Β1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και Β12															
A11DB -Βιταμίνη Β1 σε συνδυασμό με βιταμίνη Β6 και/ή βιταμίνη Β12															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11DB THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE															
	24102	1	EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1.5)m(	Φ	BTX5AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	5,000	0,3380	1,69	1,69
	329301	1	NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3	Φ	BTX3AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	1	TE	3,000	0,6733	2,02	2,02
	191103	1	BETRIMINE	INJ.SOL	(250+250+2)MG/	Φ	BTX6AMPX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	TE	6,000	0,2517	1,51	1,51
A11G -Ασκορβικό οξύ (Βιτ. C), συμπεριλαμβανομένων και των συνδυασμών															
A11GA -Ασκορβικό οξύ (βιταμίνη C), αμιγές															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11GA01 ASCORBIC ACID															
A11J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί															
A11JA -Συνδυασμοί βιταμινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A11JA PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,RE															
	23304	1	EVATON-T	INJ.SOL		Φ	BTX1AMPX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1,5	TE	0,667	4,9350	3,29	3,29
A12 -ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ															
A12A -Ασβέστιο															
A12AA -Ασβέστιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AA04 CALCIUM CARBONATE															
	2492701	1	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/T	Φ	BTx20(STRIPS 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3	G	8,333	0,9156	7,63	1,46
	2237102	1	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	3	G	8,333	0,2844	2,37	2,37

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2237102	3	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	3	G	25,000	0,2752	6,88	6,88
	2233901	5	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	3	G	25,000	0,2120	5,3	5,30
A12AA20	**CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE**														
	180101	1	MEGA-CALCIUM	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,5	G	40,000	0,1083	4,33	4,33
	180101	2	MEGA-CALCIUM	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,5	G	60,000	0,0890	5,34	5,34
A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12AX	**CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE**														
	2604901	1	CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400 IU)/	Φ	BT x 60 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1,5	TE	40,000	0,1530	6,12	6,12
	2312101	2	CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	2	TE	30,000	0,2420	7,26	7,26
	2312102	2	CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20μg (8	Φ	FLx30 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	1	TE	30,000	0,2420	7,26	7,26
	2497101	4	CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+4(	Φ	BTx60 (BLIST 6x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HE	1,5	TE	40,000	0,2058	8,23	8,23
	2592301	1	D-CALCIUM	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BTx1BOTTLE x60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	TE	30,000	0,0913	2,74	2,74
	2363901	3	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BTx60 (TUB 4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	TE	30,000	0,2420	7,26	7,26
	2554701	1	NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++)	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	40,000	0,2058	8,23	8,23
	2554702	2	NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++)	Φ	BTx60 σε BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	40,000	0,2133	8,53	8,53
	2766601	1	ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU	Φ	BTx1 TUBE x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARMA	1	TE	20,000	0,2160	4,32	4,32
	2610501	1	TAMINOL	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	TE	30,000	0,0913	2,74	2,74
A12AX	**GLYCINE,CALCIUM CARBONATE**														
	<u>Περιορισμός</u>: Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια														
	316201	2	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ	BTx60(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	6	TE	10,000	0,1930	1,93	1,93
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12AX	**CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL**														
	2537901	1	CALDESIL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/SA	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.	1	TE	30,000	0,1883	5,65	5,65
	2538001	1	DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/SA	Φ	BTX30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELLAS	1	TE	30,000	0,1883	5,65	5,65

A12B -Κάλιο

A12BA -Κάλιο

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A12BA30	**BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE**														
	324801	1	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ	BTX30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ(	5,5	TE	5,455	0,9258	5,05	5,05
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12BA05	**POTASSIUM GLUCONATE**														
	182501	1	SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	30	ML	6,667	0,4290	2,86	2,86
A12C -Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία															
A12CC -Μαγνήσιο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
A12CC05	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**														
	1883602	2	TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg+	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,36462	G	5,000	0,8400	4,2	4,20
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
A12CC30	**MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE**														
	2601801	2	MAGNESIUM/SA	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTx40(PROPYLEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	1,5	TE	26,667	0,5066	13,51	13,51
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12CC05	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**														
	1883601	1	TROFOCARD	GR.OR.SD	1229.6(121.5Mg+	Φ	BTX20SACHX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3645	G	6,667	0,8145	5,43	5,43
A12CC08	**MAGNESIUM PIDOLATE**														
	1562201	2	MAG 2	OR.SOL.SD	1.5G/10ML VIAL	Φ	BTx20AMPS(ORAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,38985	G	6,667	0,8655	5,77	5,43
	1562201	3	MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20VIAS(ORAL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,38985	G	6,667	0,9915	6,61	5,43
	2455301	1	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL	Φ	BTx20 (VIALx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,38985	G	6,667	0,7440	4,96	4,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
A12CC05	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**														
	1883603	1	TROFOCARD	INJ.SOL	614.8(60.8Mg++)	Φ	BTX12AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	TE	12,000	0,2800	3,36	3,36

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
A14A -Αναβολικά στεροειδή															
A14AB -Παράγωγα οιστρενίου															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
A14AB01 NANDROLONE DECANOATE															
	906001	1	ANABOLINE DE	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMPX1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ADELCO A.E. ΧΡ(	0,002	G	25,000	0,0756	1,89	1,89
	124102	1	DECA DURABOI	OILY.INJ	50MG/1ML AMP	Φ	BT x 1 AMPx 1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	N.V. ORGANON H(	0,002	G	25,000	0,0940	2,35	2,35
A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ															
A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού															
A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.														
A16AA01 LEVOCARNITINE															
	2858301	1	LEVICIN	EFF.GRAN	1000MG/SACHE	Φ	BTx30 SACHETSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73
	2850501	2	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BOTTLES :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73
	2767901	2	RIDOVET	EFF.GRAN	1G/SACHET	Φ	BTx30 (SACHETS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛ(	2	G	15,000	1,4773	22,16	22,06
	2849301	1	VIGORUP	EFF.GRAN	1000MG/SACHE	Φ	BTx30 (SACHETS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ/	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73
	2850501	1	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης. Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.														
A16AA01 LEVOCARNITINE															
	2736001	1	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2359701	1	CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2304801	1	CORUBIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2366001	1	ENSIAL	OR.SOL.SD	1G/10ML FL	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2295102	1	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (2	Φ	BTx10 (VIALSx10N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2	G	10,000	0,7620	7,62	7,62
	2295101	1	FRUTENOR	ORAL.SOL	1G/10ML SINGLI	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2	G	5,000	0,7620	3,81	3,81

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2478501	1	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS (10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2291501	1	INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2435101	1	KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2455201	1	LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2235901	1	LEVOCARNIL	ORAL.SOL	1G/10ML FL (SIN	Φ	BTx10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2456601	1	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	Φ	BTx 10 VIALS x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2452501	1	LOFOSTIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10VIALSx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2452502	1	LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G/	Φ	BTx10x10 MLx2G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	G	10,000	0,7620	7,62	7,62
	2827801	1	LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BT x 10 VIALS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2	G	10,000	0,7620	7,62	7,62
	2281702	2	MINARTINE	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (S	Φ	BTx10 AMPS(PP)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2281702	1	MINARTINE	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (S	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	2	G	5,000	0,7620	3,81	3,81
	2316301	1	MINOA	ORAL.SOL	1G/10 ML(1 ΔΟΣ	Φ	BTx10 VIALS x10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2	G	5,000	0,7620	3,81	3,81
	2057801	1	PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	1903802	1	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10ML FL.	Φ	BTX10 (FLX10ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	5,000	1,0760	5,38	4,34
	1903803	1	SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BT x 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	10,000	0,9530	9,53	8,68
	2463902	4	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2290301	1	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLI	Φ	BTx 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,30
	2816001	1	CARNITOP	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHE	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	2	G	15,000	1,1820	17,73	13,03
	2765801	1	LEVOCUOR	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHE	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	2	G	15,000	1,1820	17,73	13,03
	2050705	1	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML	Φ	BTx10 VIALS x10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	10,000	0,8510	8,51	8,51

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A16AA01	**LEVOCARNITINE**														
	2291502	1	INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	G	2,500	1,9840	4,96	4,62
	2050701	1	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	3,000	1,7500	5,25	5,25
	1903801	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5 (AMPX5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	2,500	2,4760	6,19	4,62
	1903804	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	5,000	1,5840	7,92	7,92
	2463901	1	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BT x5 (AMP x5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	2,500	1,9840	4,96	4,62
	2050707	1	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	6,000	1,1933	7,16	7,16

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 26 Μαρτίου 2013

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΜΑΡΙΟΣ ΣΑΛΜΑΣ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΤΗΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:
- Για τα Φ.Ε.Κ. από 1 έως 16 σελίδες σε 1 € προσαυξανόμενη κατά 0,20 € για κάθε επιπλέον οκτασέλιδο ή μέρος αυτού.
- Για τα φωτοαντίγραφα Φ.Ε.Κ. σε 0,15 € ανά σελίδα.

Σε μορφή DVD/CD:

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α΄	150 €	40 €	15 €
Β΄	300 €	80 €	30 €
Γ΄	50 €	-	-
Υ.Ο.Δ.Δ.	50 €	-	-
Δ΄	110 €	30 €	-

Τεύχος	Ετήσια έκδοση	Τριμηνιαία έκδοση	Μηνιαία έκδοση
Α.Α.Π.	110 €	30 €	-
Ε.Β.Ι.	100 €	-	-
Α.Ε.Δ.	5 €	-	-
Δ.Δ.Σ.	200 €	-	20 €
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	-	-	100 €

- Η τιμή πώλησης μεμονωμένων Φ.Ε.Κ. σε μορφή cd-rom από εκείνα που διατίθενται σε ψηφιακή μορφή και μέχρι 100 σελίδες, σε 5 € προσαυξανόμενη κατά 1 € ανά 50 σελίδες.

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α΄	225 €
Β΄	320 €
Γ΄	65 €
Υ.Ο.Δ.Δ.	65 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Δ΄	160 €
Α.Α.Π.	160 €
Ε.Β.Ι.	65 €
Α.Ε.Δ.	10 €

Τεύχος	Έντυπη μορφή
Α.Ε.-Ε.Π.Ε.	2.250 €
Δ.Δ.Σ.	225 €
Α.Σ.Ε.Π.	70 €
Ο.Π.Κ.	-

- Το τεύχος Α.Σ.Ε.Π. (έντυπη μορφή) θα αποστέλλεται σε συνδρομητές ταχυδρομικά, με την επιβάρυνση των 70 €, ποσό το οποίο αφορά τα ταχυδρομικά έξοδα.

- Η καταβολή γίνεται σε όλες τις Δημόσιες Οικονομικές Υπηρεσίες (Δ.Ο.Υ.). Το πρωτότυπο διπλότυπο (έγγραφο αριθμ. πρωτ. 9067/28.2.2005 2η Υπηρεσία Επιτρόπου Ελεγκτικού Συνεδρίου) με φροντίδα των ενδιαφερομένων, πρέπει να αποστέλλεται ή να κατατίθεται στο Εθνικό Τυπογραφείο (Καποδιστρίου 34, Τ.Κ. 104 32 Αθήνα).
- Σημειώνεται ότι φωτοαντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές Επιταγές για την εξόφληση της συνδρομής, δεν γίνονται δεκτά και θα επιστρέφονται.
- Οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης, τα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, τα μέλη της Ένωσης Ιδιοκτητών Ημερησίου Τύπου Αθηνών και Επαρχίας, οι τηλεοπτικοί και ραδιοφωνικοί σταθμοί, η Ε.Σ.Η.Ε.Α, τα τριτοβάθμια συνδικαλιστικά όργανα και οι τριτοβάθμιες επαγγελματικές ενώσεις δικαιούνται έκπτωσης πενήντα τοις εκατό (50%) επί της ετήσιας συνδρομής.
- Το ποσό υπέρ ΤΑ.Π.Ε.Τ. (5% επί του ποσού συνδρομής), καταβάλλεται ολόκληρο (Κ.Α.Ε. 3512) και υπολογίζεται πριν την έκπτωση.
- Στην Ταχυδρομική συνδρομή του τεύχους Α.Σ.Ε.Π. δεν γίνεται έκπτωση.

Πληροφορίες για δημοσιεύματα που καταχωρίζονται στα Φ.Ε.Κ. στο τηλ.: 210 5279000.
Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ.: τηλ.: 210 8220885.

Τα φύλλα όλων των τευχών της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως διατίθενται δωρεάν σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα του Εθνικού Τυπογραφείου (www.et.gr)

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: http://www.et.gr - e-mail: webmaster.et@et.gr

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥΝ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ΑΠΟ 08:00 ΜΕΧΡΙ 13:30

02006922603130304

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ
ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004